

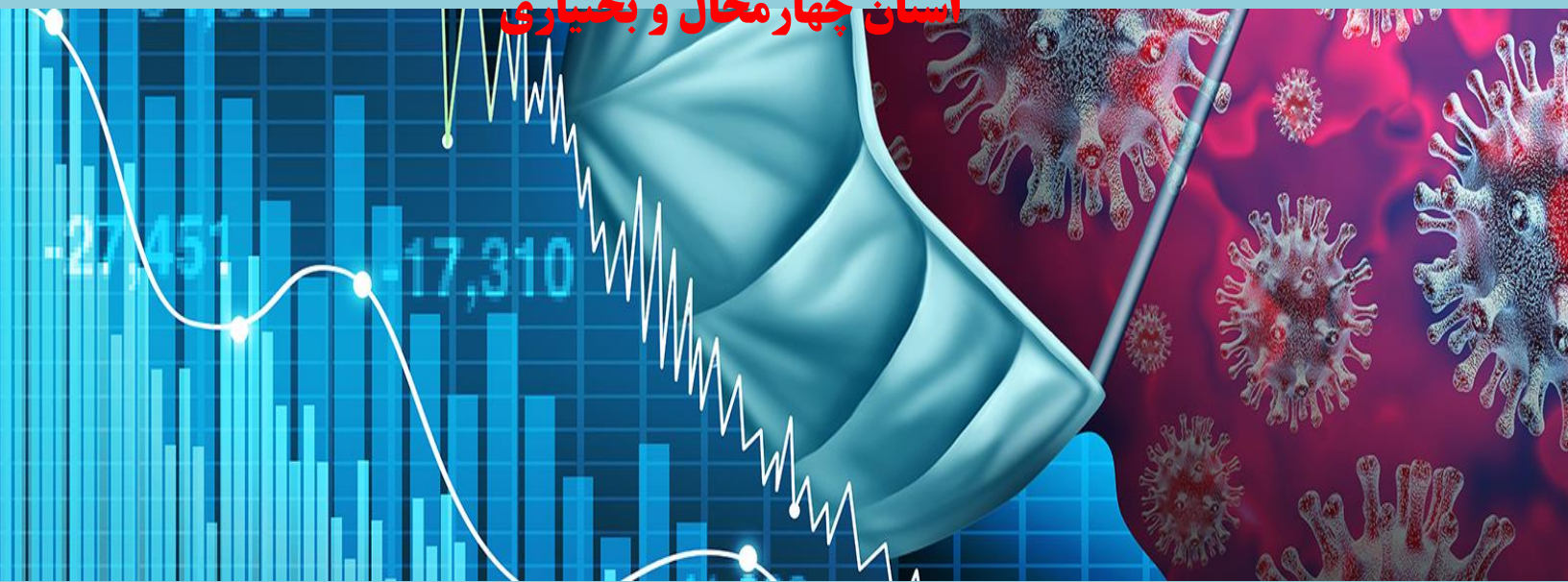
CORONAVIRUS
(COVID-19)



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
استاداری چهارمحال و بختیاری

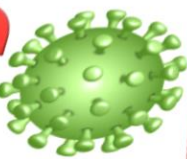
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری



ستاد استانی پیشگیری، کنترل و هماهنگی مقابله با بیماری کرونا در استان چهارمحال و بختیاری

گزارش بررسی

C  **VID-19**

اپیدمی

استان چهارمحال و بختیاری (گزارش شماره ۱۱)

تهیه و تنظیم:

کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹

با همکاری معاونت های آموزش / پژوهش / بهداشت / درمان / غذا و دارو / فرهنگی دانشجویی / توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

به نام خدا



اپیدمی کووید-۱۹ پیامدهای مستقیم و غیرمستقیمی بر سلامتی و ابعاد آن ایجاد نموده است. علاوه بر آن این بیماری اثرات منفی اقتصادی، اجتماعی زیادی بر جوامع و نظام های جاری آن به ویژه نظام سلامت وارد نموده است. اپیدمی "کرونا ویروس"، بدون در نظر گرفتن مرزهای جغرافیایی، سیاسی، مذهبی، قومی و ... در کشورهای مختلف دنیا نفوذ کرده و با سرایت پذیری بالا، تقریباً هیچ سرزمینی از آن در امان نمانده و توسط سازمان جهانی بهداشت به عنوان پاندمیک و تهدید برای سلامتی جهانیان اعلام گردید. این اپیدمی از اواخر بهمن ماه در کشور ما شناسایی و گزارش گردید.

متعاقب کشف اپیدمی، نظام سلامت کشور با برنامه ریزی های منسجم و پاسخگویی سریع، اقدامات مناسبی را در سطوح مختلف بین المللی، ملی و در کلان مناطق و استان های کشور انجام و در دست اقدام دارد.

در استان چهارمحال و بختیاری این اپیدمی از هفته های اوایل اسفندماه ۱۳۹۸ کشف و با تدابیر و برنامه ریزی های انجام گرفته و همکاری های درون و بین بخشی، گسترش آن به گونه ای مدیریت گردید که سیر پیشرفت منحنی آن با رشدی ملایم و بدون حالت انفجاری، از مرگ های زیادی پیشگیری به عمل آمد. از شروع اپیدمی در استان تا کنون "۱۰ اردیبهشت ماه ۱۳۹۹" تعداد ۱۱۳۹ بیمار با علائم بالینی مشکوک به کرونا در بیمارستان های استان بستری گردیدند. تا کنون ۱۷۷۹ نمونه برای تشخیص این بیماری از بیماران بستری و سرپایی تهیه و آزمایش گردید که ۳۶۹ مورد مثبت قطعی کووید-۱۹ شناسایی گردید. از بیماران مذکور ۳۲۶ نفر بهبود یافته و ۲۵ نفر با پیامد مرگ، سیرطبیعی این بیماری را به پایان رساندند. برای مقابله با این اپیدمی و کنترل آن مطابق دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تمهیدات لازم در استان اجرایی گردید که نتایج آن مفید و اثربخش بوده است. بدینوسیله صمیمانه از همه همکاران در واحدهای مختلف دانشگاه از خانه های بهداشت تا بیمارستان ها و کارگروه های متعدد ستاد مبارزه با کرونای استان و همکاران در سازمان های مختلف خارج از دانشگاه و همراهی مردم شریف استان تشکر و قدردانی می شود.

در ۷۰ روز گذشته همکاران در نظام سلامت زحمات زیادی را متقبل شدند و با توجه به ماهیت ویروس و تا رسیدن به اندمیسته بیماری، نیازمند تلاش های بیشتر و البته مشارکت و مسئولیت پذیری شهروندان و پاسخگویی اجتماعی نیز می باشد. یکی از فعالیت های مهم در اپیدمی ها "Outbreak Investigation" است. در اپیدمی جاری این فعالیت به صورت مطلوب توسط همکاران اپیدمیولوژیست و اعضای کمیته مذکور در سطح استان و شهرستان ها انجام گردیده و تا کنون ۱۰ گزارش از آن تهیه و برای مراجع و ذینفعان ارسال گردید. این کمیته یکی از کمیته های برتر در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور معرفی گردید که خدمات آن شایسته تقدیر است. گزارش حاضر یازدهمین و کامل ترین گزارشی است که توسط "کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹" و با همکاری همه معاونت ها و مدیریت های دانشگاه تا تاریخ ۱۳۹۹/۲/۱۰ تهیه شده است. امید است که این گزارشات روند تکمیلی کمی و کیفی بهتری را پیدا نمایند و برای تصمیم گیری های مبتنی بر شواهد، مستندسازی تجربه ها و درس آموخته های اپیدمی مورد استفاده قرار گیرند. عاقبت بخیری و توفیق همگان را از خداوند متعال خواستارم.

دکتر مجید شیرانی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

فهرست مطالب

۳.....	مقدمه
۴.....	اصول پیشگیری از بیماری و کنترل اپیدمی
۵.....	وضعیت پاندمی کووید-۱۹ در دنیا
۶.....	وضعیت اپیدمی در ایران
۷.....	وضعیت اپیدمی در استان چهارمحال و بختیاری
۸.....	شاخص های اپیدمیولوژیک کووید-۱۹ در استان
۱۲.....	پیش بینی وضعیت و مدل سازی کووید-۱۹ در استان
۱۵.....	ارزیابی خطر اپیدمی در استان و شهرستان ها
۱۸.....	تابلوی اپیدمیولوژیک و بالینی بیماران کووید-۱۹ در استان
۲۸.....	گزارش عملکرد معاونت آموزشی دانشگاه و دانشکده های تابعه
۳۳.....	گزارش عملکرد معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه
۳۶.....	گزارش عملکرد معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه
۳۷.....	گزارش عملکرد سازمان اورژانس استان
۳۸.....	گزارش عملکرد مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه
۳۹.....	گزارش عملکرد معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه
۳۹.....	گزارش عملکرد معاونت درمان دانشگاه
۴۲.....	گزارش عملکرد معاونت غذا و دارو
۴۶.....	گزارش عملکرد معاونت بهداشتی دانشگاه
۵۳.....	گزارش عملکرد شبکه های بهداشت و درمان شهرستان ها



۱. مقدمه

"کرونا ویروس‌ها" از بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان یا زئونوزیس هستند. از حدود سال ۱۹۶۵ میلادی این ویروس‌ها با ۳ نوع ژنوتایپ و ۷ گونه بیماری‌زای انسانی (۴ گونه عامل سرماخوردگی و ۳ گونه سارس، مرس و کووید ۱۹) شناخته شدند. از گونه‌های مشکل‌ساز این ویروس در انسان، ویروس عامل بیماری سارس (سندروم حاد دستگاه تنفسی) بود که در سال ۲۰۰۲ از خفاش به گربه و بعد به انسان منتقل شد و باعث اپیدمی‌هایی در چین و دیگر کشورها با نسبت کشندگی حدود ۱۰٪ شد. همچنین بیماری مرس (سندروم تنفسی مدیترانه شرقی) در سال ۲۰۱۲ در عربستان بود که از طریق شتر به انسان انتقال و باعث اپیدمی با کشندگی حدود ۳۵٪ شد. در روزهای پایانی سال ۲۰۱۹ نیز کرونا ویروس جدید یا کووید ۱۹ نیز احتمالاً از طریق خفاش به انسان منتقل شده و باعث اپیدمی شدن این بیماری از چین و سپس انتقال به سایر کشورها در دنیا شد. اپیدمی کرونا ویروس جدید ۲۰۱۹ که به نام SARS CoV-2 شناخته می‌شود و علت بیماری Covid-19 است از ووهان چین گسترش یافته و به تعداد فزاینده‌ای به کشورهای دیگر صادر شد. برخی از کشورها انتقال از کشورهای دیگر و انتقال محلی را مشاهده و تجربه کردند. تأثیر جهانی COVID-19 عمیق بوده است و تهدیدی برای سلامتی عمومی است. جدی‌ترین تهدید ویروس تنفسی از زمان پاندمی آنفلوآنزای H1N1 در سال ۱۹۱۸ است. در حالی که اکنون درک ما از بیماری‌های عفونی و پیشگیری از آنها در مقایسه با سال ۱۹۱۸ بسیار متفاوت و بهتر شده است، امروزه اکثر کشورها در سراسر جهان با COVID-19 و با مرگ و میر قابل مقایسه با آنفلوآنزای H1N1 در سال ۱۹۱۸ روبرو هستند.

مولفه‌های اپیدمیولوژیک بیماری کووید ۱۹ (Covid-19)

علائم بیماری سرفه خشک، لرز، تب، تنگی نفس، خستگی و کوفتگی، گرفتگی بینی، اسهال و در موارد شدید آن پنومونی یا سینه پهلو است، همچنین در مواردی می‌تواند منجر به شوک چندمنظوره، نارسایی کلیه و مرگ شود. این بیماری از طیف پنهان، بدون علامت (۸۰ تا ۸۵٪ موارد)، خفیف، متوسط، شدید و نیازمند بستری در بیمارستان، نیاز به مراقبت‌های ویژه، تهویه مکانیکی و ونتیلاتور تا مرگ (کشندگی ۳/۴۶٪ و از صفر تا ۱۷٪) را دارد. این ویروس از راه‌های انتقال مستقیم و غیرمستقیم و از طریق تماس‌های نزدیک با بیماران و سطوح آلوده (contact droplets, aspirates, feces) با دوره کمون ۰ تا ۲۴ روز (اغلب ۴ تا ۵ روز) به دیگران سرایت می‌کند. یک بیمار کووید-۱۹ به طور متوسط می‌تواند ۲/۲ نفر (۳/۹ - ۱/۴ نفر با فاصله اطمینان ۹۵٪) مستعد را آلوده نماید. در برخی از جوامع بسته مانند کشتی این مقدار از ۱۳، ۱۵ و ۱۸ نیز گزارش گردید. به این عدد سرایت پذیری مقدار مولد یا تکثیر (R) گفته می‌شود. اگر این عدد به ۱ و کمتر برسد نشانه کنترل اپیدمی در جامعه است.



۲. اصول پیشگیری از بیماری و کنترل اپیدمی

در شرایط اپیدمیولوژیک پاندمی یا جهان گیری کووید-۱۹ در دنیا و ایران، کنترل ترس، استرس و وحشت و اجتناب از دامن زدن به شایعات به ویژه در فضای مجازی، برای پیشگیری و کنترل بیماری کورونا ویروس بسیار جدی و مهم است. سه نکته مهم در این اپیدمی قابل توجه است. **نکته اول** کمک به آرام سازی فضای جامعه و پرهیز از ایجاد التهاب در جوامع است. **نکته دوم** تفسیر صحیح شاخص میزان کشندگی کووید ۱۹ در هر یک از کشورها و ایران و عجله نکردن در محاسبه و گزارش آن است. باید در تفسیر این شاخص با توجه به اینکه مخرج کسر فقط موارد قطعی مثبت گزارش شده است و صورت کسر موارد فوتی در بین موارد مثبت گزارش شده است دقت نمود که این شاخص تا پایان دوره اپیدمی محاسبه گردد و عبارتی اگر همه بیماران را از ابتدا تا انتهای همه گیری پیگیری کنیم و پیامد آنها (مرگ/ بهبودی) تعیین گردد این شاخص به عدد واقعی نزدیک میشود. **نکته سوم** در شرایط فعلی که درمان تایید شده و واکسنی تا کنون برای این بیماری به بازار عرضه نگردید توصیه تداوم استفاده از **مداخلات غیردارویی** مانند رعایت بهداشت فردی و بویژه شستن صحیح دستها و اجتناب از تماس با بیماران مشکوک، رعایت فاصله گذاری فیزیکی و اجتماعی و عدم شرکت در تجمعات، کشف موارد ناشناخته عفونت و بیماری و جداسازی بیماران در همیاری، همراهی و همکاری با نظام سلامت برای غلبه بر این بیماری توصیه و تاکید میگردد. چنانچه ردگیری موارد تماس و جداسازی (ایزولاسیون بیماران) و قرنطینه (موارد مشکوک و احتمالی بیماری) بخوبی انجام گیرد میتوان تا ۷۰ درصد زنجیره انتقال را قطع و اپیدمی را کنترل نمود. مراقبت مضاعف در سالمندان، مادران باردار، افراد مبتلا به بیماریهای مزمن مانند بیماریهای قلبی عروقی، سرطان، بیماریهای مزمن ریوی و آسم و افراد با نقص ایمنی نیز توصیه می شود. تلاش شبانه روزی و همه جانبه برای بررسی های اپیدمیولوژیک و شناسایی همه جوانب این بیماری (بررسی منبع و مخزن، راه های انتقال، دوره عفونت زایی، دوره کمون، شیوع و بروز، پاتوژنیسیته، ایمنی زایی، علل، الگوی اپیدمی و پاندمیک، میزان تکثیر پایه، میزان های میرایی، دوره واگیری، مدت زمان مورد نیاز برای جداسازی و قرنطینه، رژیم های درمانی، واکسن و سایر روش های پیشگیری، مراقبت بیماری و گزارش آماری) و انجام مداخلات مبتنی بر شواهد و کنترل اپیدمی آن در اولویت است. به طور خلاصه کشف زودرس همه بیماران با بیماریابی با کیفیت و کمیت قابل قبول، جداسازی بیماران، ردگیری موارد تماس با بیماران، قرنطینه مواجهه یافتگان با بیماران، توانمندسازی مردم و افزایش آگاهی، نگرش و رعایت رفتارهای بهداشتی، همکاری های بین بخشی و استفاده از همه ظرفیت های محلی، شهرستانی، استانی، ملی و بین المللی برای کنترل اپیدمی و "Outbreak Investigation" از اصول اولیه علمی برای کنترل اپیدمی کووید-۱۹ و هر اپیدمی یا طغیان بیماری واگیردار دیگری است.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۳. وضعیت پاندمی در جهان و آخرین گزارش ها

تا لحظه تهیه این گزارش (Last updated: April 30, 2020, 06:01 GMT) تعداد مبتلایان به کووید-۱۹ در جهان به تعداد ۳۲۲۱۰۲۹ مورد قطعی، ۲۲۸۲۵۲ مورد مرگ گزارش شد. همچنین تا کنون ۱۰۰۱۹۶۸ نفر بهبودیافته از این بیماری گزارش شد. جدول زیر کشورهای دنیا را نشان می دهد.

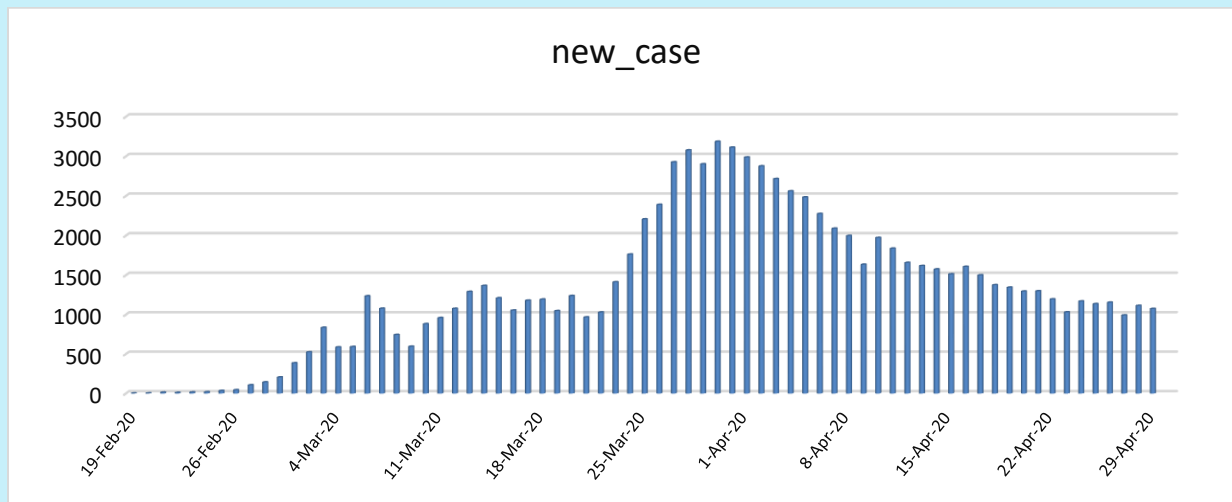
Country, Other	Total Cases	Total Deaths	Total Recovered	Total Death 1Mpop	Test pop	
World	3,249,807	229,453	1,017,968	29.4	Total Tests	1M pop
USA	1,064,572	61,669	147,411	186	6,139,911	18,549
Italy	203,591	27,682	71,252	458	1,910,761	31,603
UK	165,221	26,097	N/A	384	818,539	12,058
Spain	236,899	24,275	132,929	519	1,414,477	30,253
France	166,420	24,087	48,228	369	463,662	7,103
Belgium	47,859	7,501	11,283	647	226,724	19,563
Germany	161,539	6,467	120,400	77	2,547,052	30,400
Iran	94,640	6,028	75,103	72	463,295	5,516
Brazil	79,685	5,513	34,132	26	339,552	1,597
Netherlands	38,802	4,711	N/A	275	213,372	12,453
China	82,862	4,633	77,610	3		
Turkey	117,589	3,081	44,040	37	991,613	11,757
Canada	51,597	2,996	20,327	79	779,613	20,656
Sweden	20,302	2,462	1,005	244	119,500	11,833



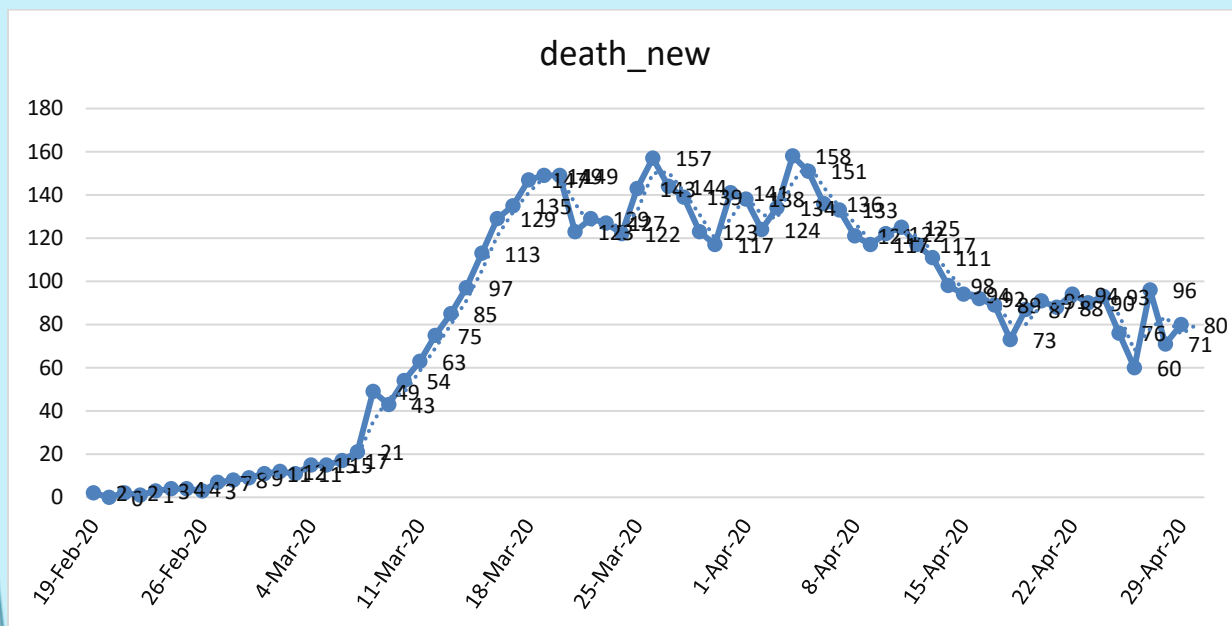
گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۴. وضعیت اپیدمی در جمهوری اسلامی ایران

تا لحظه تهیه این گزارش تعداد ۹۴۶۴۰ بیمار قطعی، ۶۰۲۸ مرگ و ۷۵۱۰۳ مورد بهبود یافته کووید-۱۹ در ایران گزارش شد. نمودارهای منحنی موارد ابتلا و مرگ و میر کووید-۱۹ در ایران در زیر قابل مشاهده است. شواهد اپیدمیولوژیک نشان می دهد اپیدمی کووید-۱۹ در ایران از سه کانون مستقل از هم در شهرهای قم، تهران و گیلان شروع و هر سه کانون منشأ خارج از کشور داشته و سپس از این کانون ها بیماری در ایران منتشر و شیوع پیدا کرد. شکل زیر منحنی بروز موارد روزانه کووید-۱۹ در ایران را نشان می دهد:



شکل زیر منحنی بروز موارد مرگ کووید-۱۹ در ایران را نمایش می دهد:



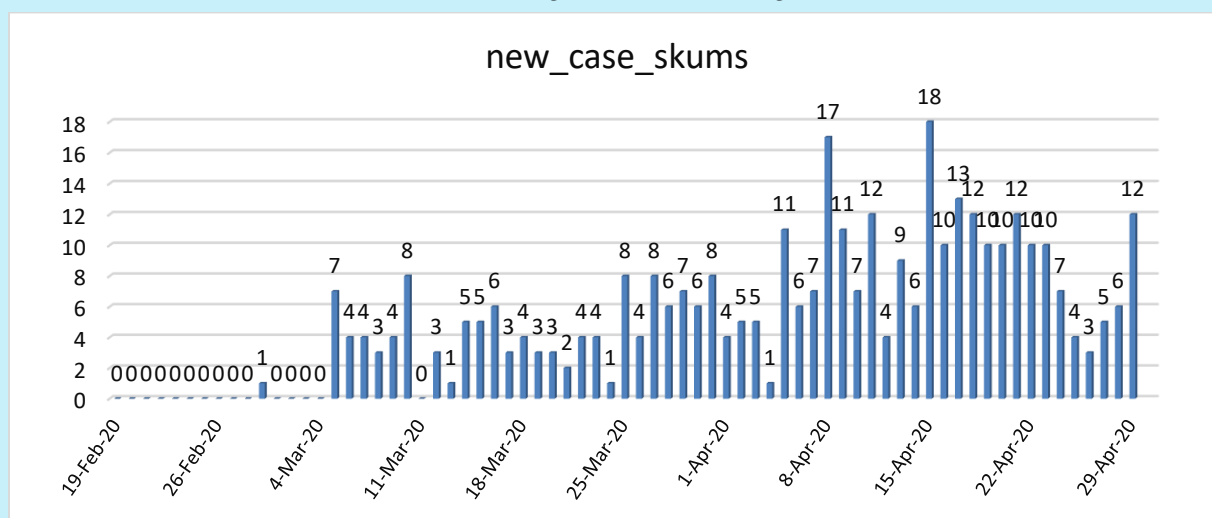
تفسیر: روند بروز موارد و مرگ ها در کشور نزولی است.



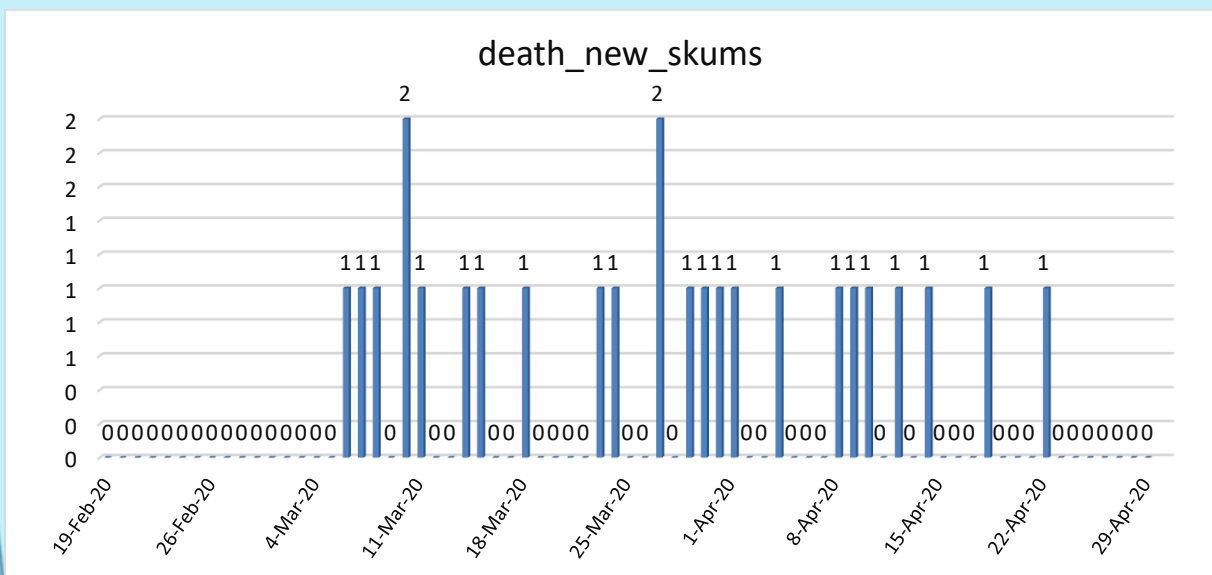
گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۵. وضعیت اپیدمی در استان چهارمحال و بختیاری

در استان چهارمحال و بختیاری تا لحظه تهیه این گزارش ۱۷۷۹ نمونه برای تشخیص کووید-۱۹ تهیه شد. ۱۱۳۹ مورد مشکوک به بیماری تنفسی و کرونا در بیمارستان های استان بستری گردید. تعداد ۳۶۹ مورد بیماری قطعی، ۲۵ مورد مرگ و ۳۲۶ مورد بهبودیافته (۸۸/۳٪) گزارش گردید. نمودارهای منحنی ابتلا و مرگ و میر بیماری در زیر قابل مشاهده است. آنچه از منحنی زیر می توان برداشت نمود این است که در مقایسه با استان های دیگر و متوسط کشوری، اقدامات و مداخلات در سطح استان چهارمحال و بختیاری به گونه ای بوده است که شیب اپیدمی با اهنکی ملایم طی گردید. و مدت زمان دوبرابر شدن تعداد بیماران نیز افزایش یافت و از سیر پیشرفت طغیان ها و اپیدمی های انفجاری و مرگ های قابل اجتناب، پیشگیری بعمل آمده است.



منحنی زیر تعداد موارد مرگ روزانه در استان را نمایش می دهد.



تفسیر: در طی ۷۰ روز از اپیدمی، روند مرگ ها نزولی و از ۲۳ آپریل (۱۳۹۹/۲/۴) تا ۱۳۹۹/۲/۱۰ مورد مرگ گزارش نشد.



۶. شاخص های اپیدمیولوژیک بیماری کووید-۱۹ در استان

۶-۱. گزارش اولین مورد بیماری در استان

مورد شاخص اولیه (Index Case) کووید-۱۹ در استان چهارمحال و بختیاری در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱۰ شناسایی و تاریخ تهیه نمونه از وی ۱۳۹۸/۱۲/۱۰ بود. تاریخ دریافت نتیجه آزمایشگاه تشخیص قطعی بیماری کووید-۱۹ برای وی ۱۳۹۸/۱۲/۱۵ بود. مرد ۳۲ ساله، کشاورز با سابقه آسم و با علائم بالینی سرفه، تنگی نفس، درد و کوفتگی و پنومونی خفیف و ساکن شهرستان بن، بدون سابقه مسافرت به مناطق با گزارش کووید-۱۹ و بدون سابقه تماس با بیمار قطعی کووید-۱۹ و البته سابقه تماس نزدیک با فردی که از قم به این شهرستان آمده بود را داشت.

در بیمارستان هاجر شهرکرد بستری و نهایتاً با بهبودی ترخیص گردید. در ردگیری موارد تماس و نمونه گیری از اطرافیان وی دختر ۶ ساله نامبرده نیز با علائم تنگی نفس، سرفه، اسهال و درد و کوفتگی، در تاریخ ۹۸/۱۲/۱۶، بعنوان مورد آزمایشگاهی قطعی کووید-۱۹ گزارش و در بیمارستان هاجر شهرکرد ایزوله و بستری گردید. بنابراین انتقال محلی بیماری کووید-۱۹ در استان و شهرستان بن تأیید و اقدامات مداخله ای مطابق دستورالعمل مرکز مدیریت بیماری ها انجام گردید. هر دو بیمار مذکور با پیامد بهبودی به ترتیب در تاریخ های ۱۲/۱۷ و ۹۸/۱۲/۲۳ از بیمارستان ترخیص شدند.

از آغاز شیوع کووید ۱۹ در کشور تا کنون ۱۱۳۹ نفر با علائم بالینی مشکوک و محتمل به کرونا و سندورم بیماری های تنفسی در بیمارستان های استان بستری شده اند. درصد کشندگی ظاهری ۶/۷۷٪ و با احتساب مخرج کسر دقیق تر، نسبت کشندگی حدود ۲/۱٪ است.

تا کنون ۲۷۳ نمونه برای تشخیص کووید ۱۹ از افراد در معرض خطر و مشکوک در کادر سلامت استان تهیه شد.

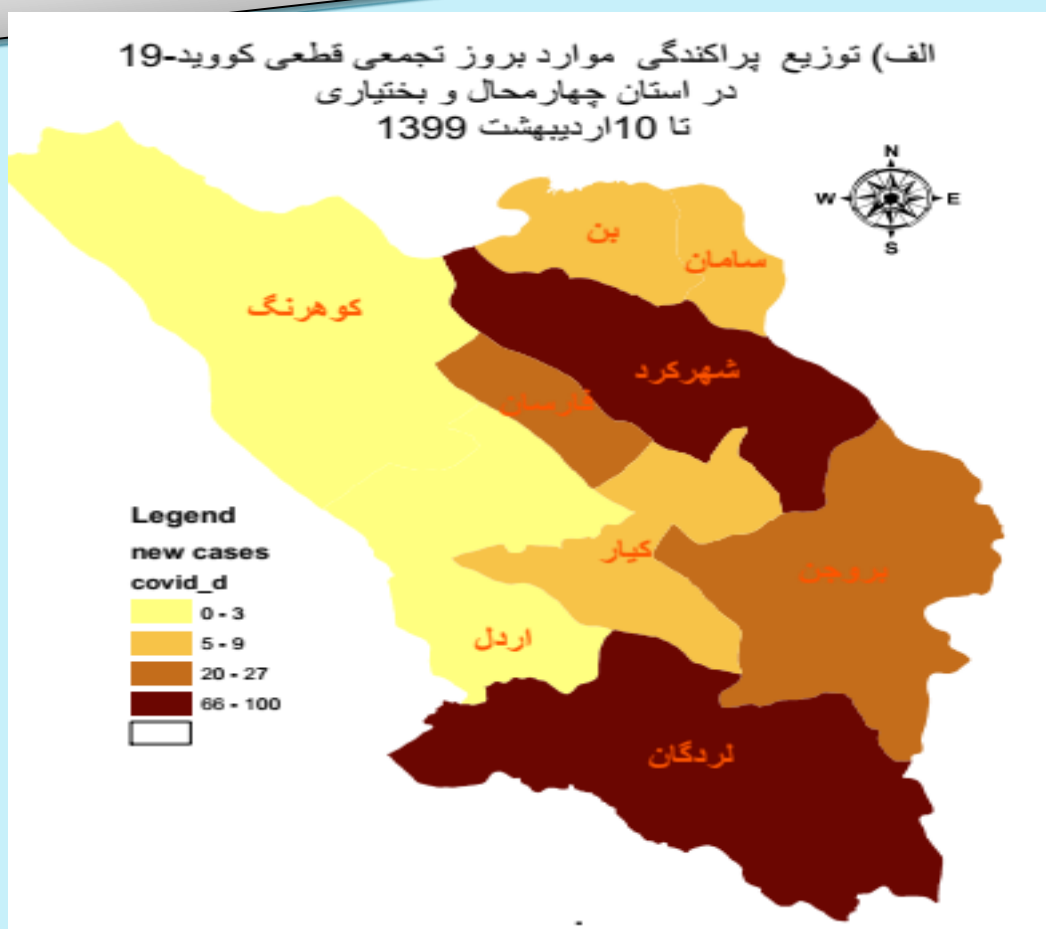
۳۶ مورد قطعی (۱۳/۱٪)، ۱۲۹ مورد مشکوک (۴۷/۲٪) و ۱۰۸ مورد منفی (۳۹/۵٪) گزارش شد.

یکی از همکاران در شهرستان بروجن به فیض شهادت نایل شدند.

توجه به رعایت اقدامات حفاظت شخصی در کادر درمان و بهداشت استان ضروری است. عمده مبتلایان در ماه نخست اپیدمی بوده است. مدیریت بهینه نوبت کاری، جداسازی بیماران، ارزیابی خطر و در دسترس قراردادن وسایل محافظت فردی و رضایتمندی کارکنان پیشنهاد میگردد.



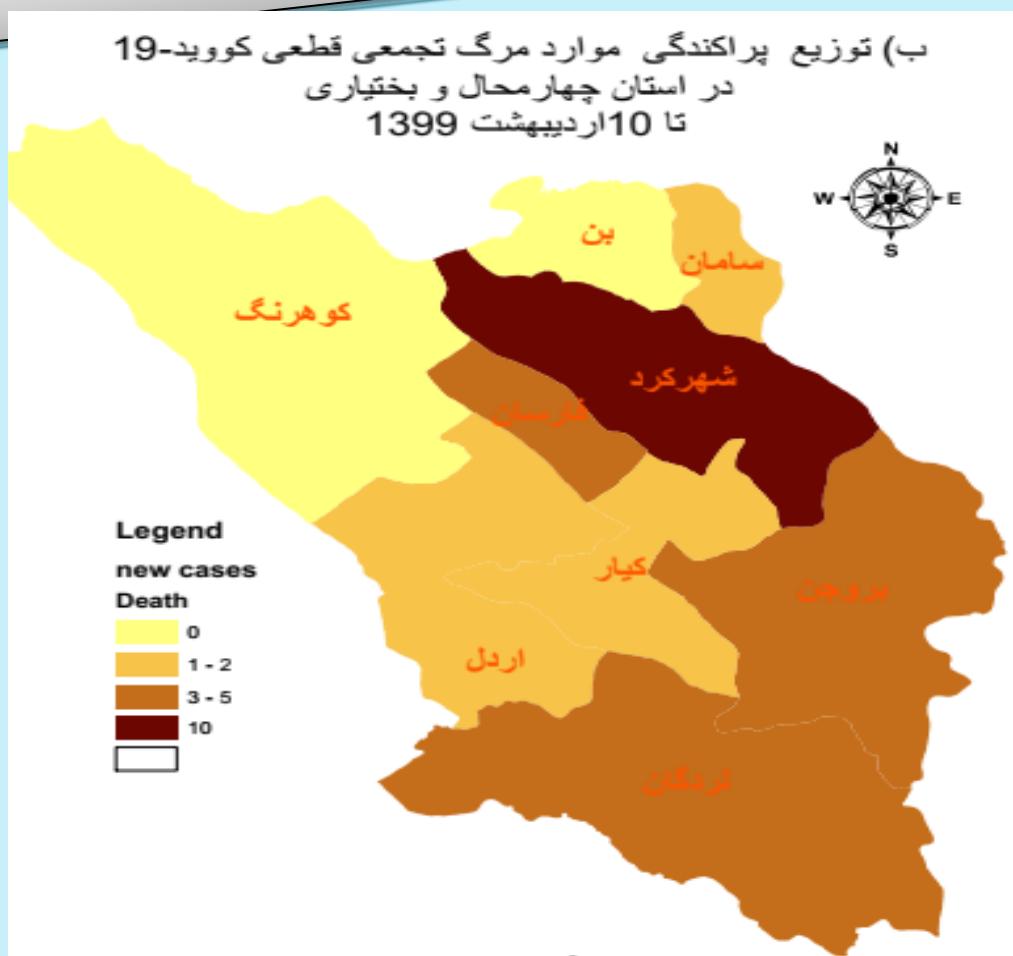
گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری



تفسیر: مدیریت بیماران در شهرستان های شهرکرد، لردگان، بروجن و فارسان نیازمند تلاش بیشتر و ارتقای نظام مراقبت اپیدمی و مدیریت بیماران سرپایی است. در شهرستان کوهرنگ و اردل باید تلاش شود وضعیت موجود حفظ شود. در شهرستان های کیار، سامان و بن کشف زودرس موارد بیماری و مراقبت جامعه توصیه میشود. در مقایسه آمار مرگ و میر در شهرستان ها و مقایسه با موارد گزارش شده، به نظر میرسد بر اساس متون علمی معتبر و به ازای مرگ های گزارش شده موارد کشف بیماری پایین است. به نظر میرسد مراقبت از جامعه و تهیه نمونه از موارد مشکوک و مدیریت بیماران سرپایی و قطع زنجیره انتقال نیازمند توجه بیشتر است.



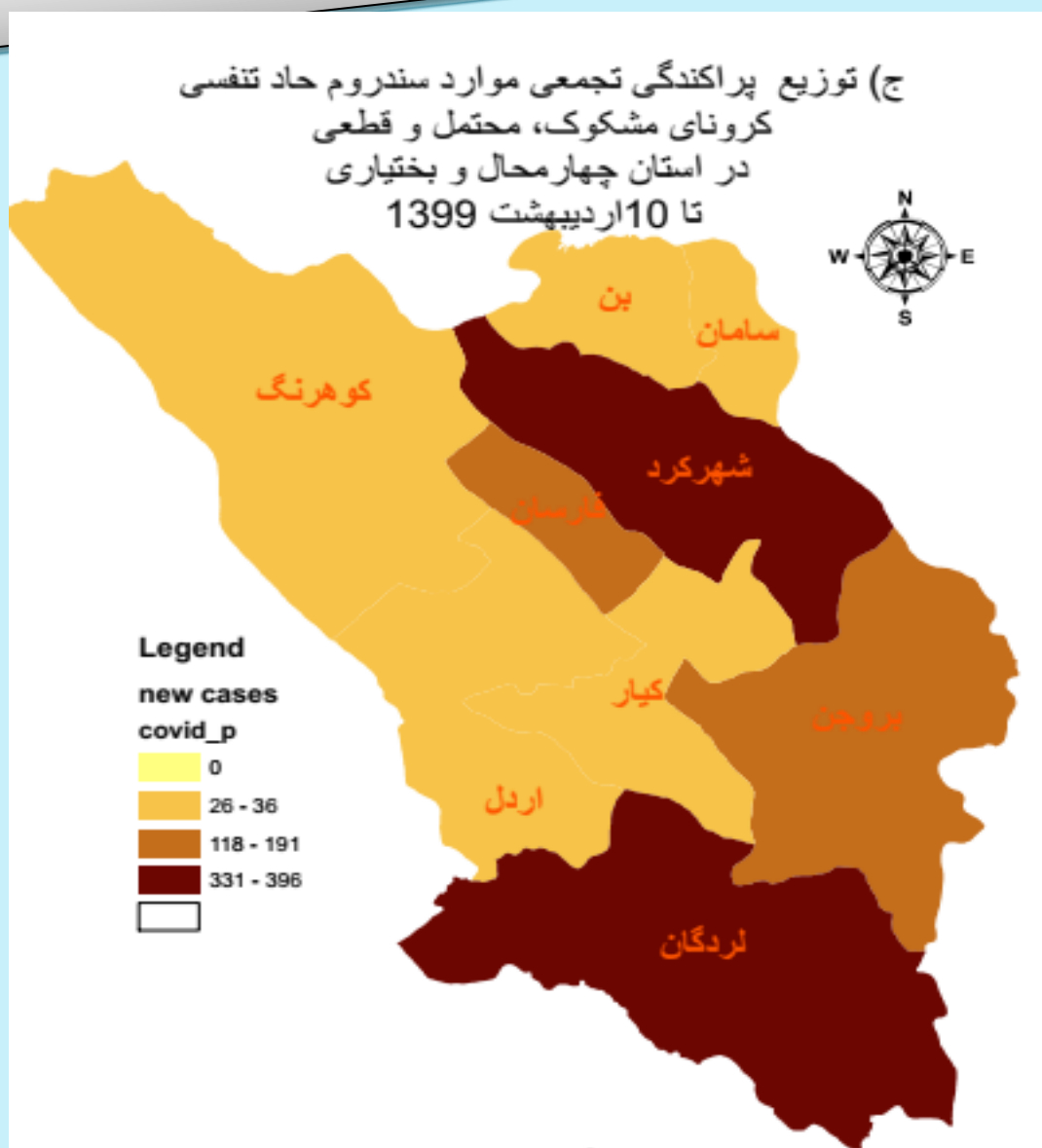
گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری



تفسیر: انجام مطالعات سرواپیدمیولوژی و محاسبه دقیق شاخص های ASIR و ASMR در جمعیت های مختلف در سطح استان با روش نمونه گیری تصادفی و حجم نمونه قابل قبول توصیه می شود. البته با کاربرد تست تشخیصی ترکیبی با حساسیت و ویژگی و ارزش اخباری مثبت قابل قبول. مرگ های شهرستان شهرکرد، فارسان و بروجن نسبت به بقیه شهرستان ها بالا بوده و نیازمند کنترل و تعیین علل دقیق است. احتمالاً کوموریدتی های دخیل در مرگ را در این شهرستان ها بیشتر باید مورد توجه قرار داد. مراقبت از بیماران مزمن غیرواگیر در این شهرستان ها و سایر شهرستان کم رنگ تر از قبل نشده و البته مراقبت آنها نیازمند تشدید و خدمات مضاعف است. رعایت اقدامات احتیاطی در مراسمات خاکسپاری و ممنوعیت برگزاری تجمعات و مراسم ترحیم قویا توصیه میشود. تلاش برای انگک زدایی از مناطق و بیماران نیز نیازمند توجه است.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری



تفسیر: شیوع سندروم بیماری های تنفسی حاد و بیماران مشکوک به کرونا و موارد قطعی کووید-۱۹ در نقشه بالا قابل مشاهده است. نقشه نشان می دهد که بار موارد بستری متناسب به این بیماری ها در شهرستان های شهرکرد و لردگان نسبت به بقیه شهرستان ها بیشتر است. شهرستان های بروجن و فارسان بروز متوسط و شهرستان های بن، سامان، اردل و کوهرنگ بروز کمتری دارند. ممکن است وجود بیمارستان در شهرستان های با بروز متوسط و بالا و پذیرش بیماران از سایر نقاط علل احتمالی باشد. با داشتن این نقشه می توان استناد نمود که توزیع پراکندگی سندروم بیماری های تنفسی در استان چگونه است.

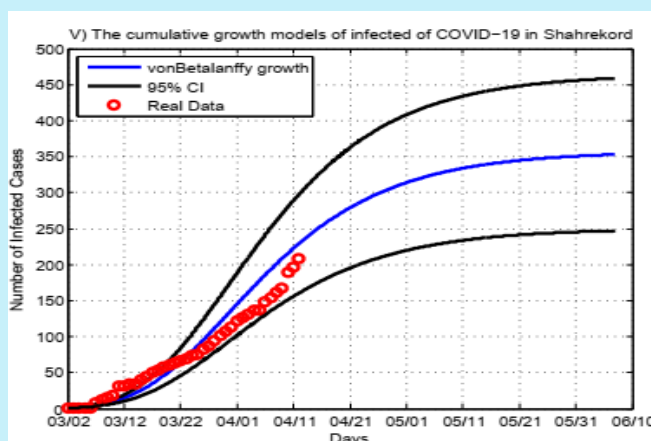


گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

سه مدل ریاضی برای پیش بینی تعداد مبتلایان در استان چهارمحال و بختیاری

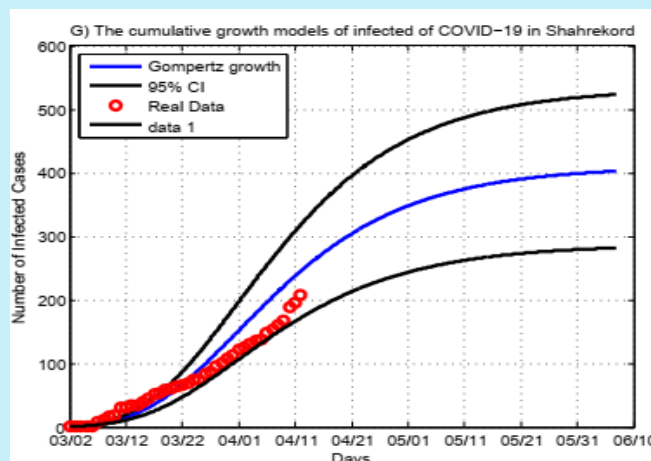
۱- مدل رشد وون برتالانفی (von Bertalanffy):

طبق این مدل پیش بینی می شود که تعداد مبتلایان به کووید-۱۹ در استان ۳۵۳ نفر با فاصله اطمینان ۹۵ درصد (۲۴۹-۴۵۸) نفر در اول ژوئن مصادف با هفته اول خرداد بروز نماید. لازم به ذکر است که این پیش بینی در خوشبینانه ترین حالت و رعایت اقدامات کنترل اپیدمی و مداخلات مورد نیاز است.



۲- مدل رشد گومپرتز (Gompertz):

طبق این مدل، پیش بینی می شود که تعداد مبتلایان ۴۰۳ نفر با فاصله اطمینان ۹۵ درصد (۲۸۹-۵۲۴) نفر در اول ژوئن مصادف با هفته اول خرداد داشته باشند.





۳- مدل SEIRS:

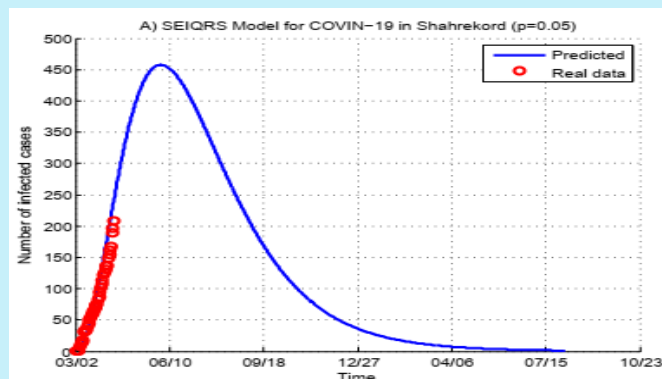
این مدل کل جمعیت استان را به چهار کلاس: الف) افراد مستعد (S)، ب) افراد آلوده (I)، ج) افراد بستری شده (Q) و د) افراد بهبود یافته تقسیم می کند و اثرات متقابل کلاسها برهم را در غالب یک سیستم دینامیکی که بصورت یک دستگاه معادلات دیفرانسیل است، بررسی می کند.

در این مدل پارامتری که نرخ تماس یک فرد آلوده با سالم را معین می کند تاثیر اساسی دارد. این پارامتر احتمال تماس فرد آلوده با سالم (p) بر تعداد روز دوره نهفتگی بیماری (L) می شود. یعنی اگر این پارامتر را a بنامیم داریم:

$$a = \frac{p}{L}$$

اگر فرض کنیم فرد بیمار در ۲ تا ۳ روز قبل از شروع علائم و تا ۱۰ تا ۱۴ روز بعد از آن بیماری را انتقال دهد (دوره نهفتگی بیماری از ۵ و نیم روز تا ۱۱,۵ باشد $L=13$) آنگاه بسته به اینکه احتمال تماس یک فرد آلوده با سالم به چه میزان باشد مقادیر متفاوت و در نهایت پیش بینی های متفاوت برای تعداد مبتلایان وجود خواهد داشت.

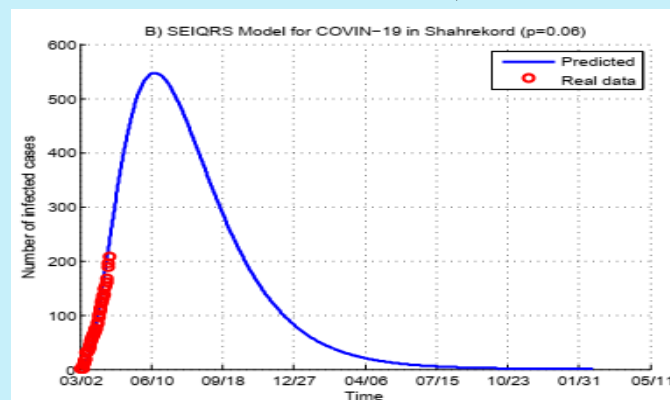
سناریوی اول) با توجه به توزیع مبتلایان در استان تا تاریخ ۹۹/۰۱/۲۳ احتمال تماس یک فرد آلوده با سالم برابر $p=0.056$ تخمین زده می شود. در این حالت تعداد مبتلایان در استان ۴۴۹ نفر در انتهای هفته اول ژوئن که مصادف با ابتدای هفته سوم خرداد است احتمالاً مورد انتظار خواهد بود.



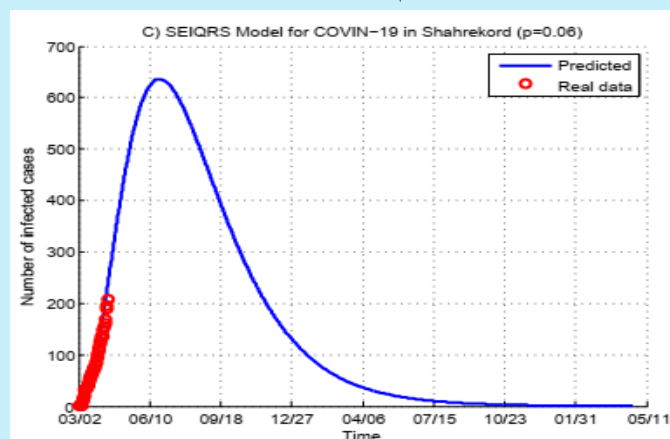


گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

سناریوی دوم) اگر $p=0.066$ ماکزیمم تعداد مبتلایان ۵۴۰ نفر در هفته آخر ژوئن (هفته دوم تیر ماه) و پایان اپیدمی در استان حدودا اوایل سپتامبر (هفته دوم شهریور) می باشد.



سناریوی سوم) اگر $p=0.076$ ماکزیمم تعداد مبتلایان ۶۲۰ نفر در هفته آخر جولای (ابتدای هفته سوم تیر ماه) و پایان اپیدمی در استان حدودا اوایل اکتبر (هفته دوم مهر) می باشد.



تخمین بر حسب میزان فاصله گذاری اجتماعی در استان

مفروضات زیر را می توان برای تخمین فاصله گذاری اجتماعی در نظر گرفت:

- اگر $p=1\%$ آنگاه میزان فاصله گذاری بالای ۷۰ درصد است.
- اگر $p=4\%$ آنگاه میزان فاصله گذاری ۶۰ درصد است.
- اگر $p=5\%$ آنگاه میزان فاصله گذاری ۵۰ درصد است.
- اگر $p=10\%$ آنگاه میزان فاصله گذاری کمتر ۵۰ درصد است.

با توجه به مفروضات فوق میزان فاصله گذاری در سناریوی اول ۵۰ درصد، در سناریوی دوم ۴۰ درصد و در سناریوی سوم ۳۰ درصد است.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ارزیابی خطر اپیدمی کووید-۱۹ در استان چهارمحال و بختیاری

برای ارزیابی روند گسترش بیماری کووید-۱۹ در استان و شهرستان های چهارمحال و بختیاری از تحلیل روند تغییرات رخ داده برای موارد ابتلا و مورتالیتی گزارش شده روزانه استفاده شد. برای محاسبه روند تغییرات گام های زیر برداشته شد:

- ۱- محاسبه متوسط سه روزه تعداد گزارش ابتلا و مرگ هر روز با میانگین از داده های همان روز و روزهای قبل و بعد
- ۲- محاسبه افزایش هر روز نسبت به روز قبل (تعداد موارد ثبت شده امروز منهای تعداد موارد ثبت شده روز قبل و تقسیم بر تعداد موارد ثبت شده امروز)
- ۳- سپس تغییر روند ابتلا و مرگ سه روز آخر با میانگین گرفتن از اعداد بدست آمده برای این سه محاسبه شد.
- ۴- برای تحلیل بهتر، شاخص های داده های دو روز آخر وارد آنالیز گردید و در واقع از داده های ۴ روز آخر برای تحلیل استفاده شد.
- ۵- در تحلیل منحنی اپیدمی، چنانچه هر دو شاخص تغییر روند ابتلا و مورتالیتی در ۳ روز اخیر روند افزایشی داشت، منحنی اپیدمی احتمالا روند افزایشی دارد.
- ۶- در مواردی که شاخص تغییر روند ابتلا نزولی ولی شاخص تغییر مرگ صعودی بود احتمالا اخیرا پیک اپیدمی رد شده است.
- ۷- در مواردی که هر دو شاخص تغییر روند ابتلا و مورتالیتی در سه روز اخیر روند نزولی داشت، منحنی اپیدمی احتمالا روند نزولی دارد.
- ۸- در مواردی که تغییرات ناهمگن شاخص های روند ابتلا و مورتالیتی و یا تغییرات بیش از حد انتظار هر کدام از داده های ابتلا و مورتالیتی مشاهده شود، رفتار ناسازگار داده ها وجود دارد و تحلیل بهتر را در روزهای بعد و با داده های درست تر میتوان انجام داد.
- ۹- برای هر از شهرستان ها و استان، میزان های تجمعی بروز و مرگ برحسب یکصد هزار نفر محاسبه و شهرستان ها به ۳ دسته با بروز بالا، متوسط و کم تقسیم شدند.
- ۱۰- نقشه جغرافیایی استان و شهرستان ها با استفاده از سیستم اطلاعات جغرافیایی (GIS) ترسیم و شاخص های ASIR و ASMR و تحلیل خوشه ها، شهرستان های داغ و هات اسپات انجام و نمایش داده شدند. تفسیر نهایی برای هر شهرستان در زیر منحنی مربوطه ارائه شده است.

نتیجه ارزیابی خطر استان در طی ۵ روز اخیر بر اساس گزارش ملی:

۹ اردیبهشت ماه ۹۹			۸ اردیبهشت ماه ۹۹			۷ اردیبهشت ماه ۹۹			۶ اردیبهشت ماه ۹۹			۵ اردیبهشت ماه ۹۹		
تغییر	تغییر	تحلیل	تغییر	تغییر	تحلیل	تغییر	تغییر	تحلیل	تغییر	تغییر	تحلیل	تغییر	تغییر	تحلیل
مرگ	ابتلا	روند	مرگ	ابتلا	روند	مرگ	ابتلا	روند	مرگ	ابتلا	روند	مرگ	ابتلا	روند
-	۱۱	-	-	-	-	-	۸	-	-	۱۱	-	-	-	-

استان چهارمحال و بختیاری به عنوان یک استان با بروز کم در بین استان های ایران قرار دارد.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

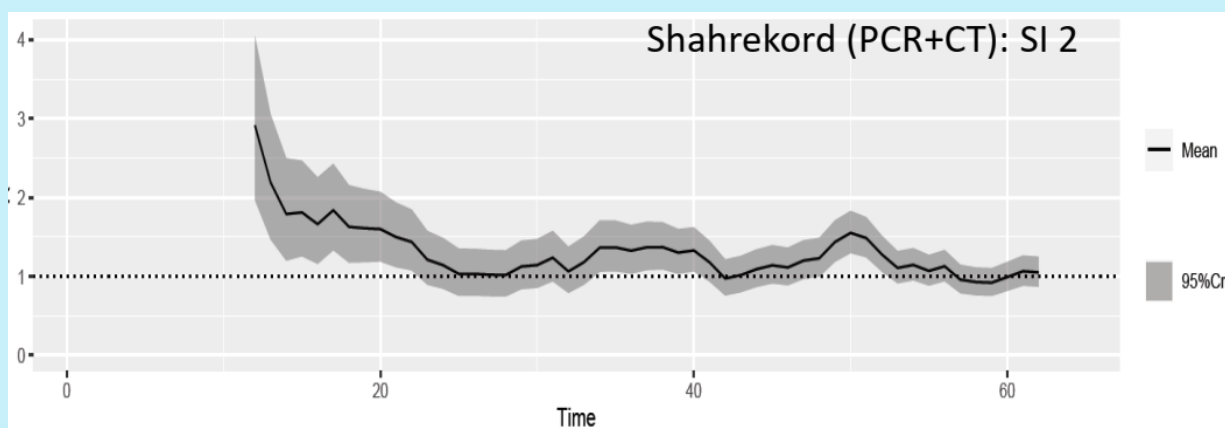
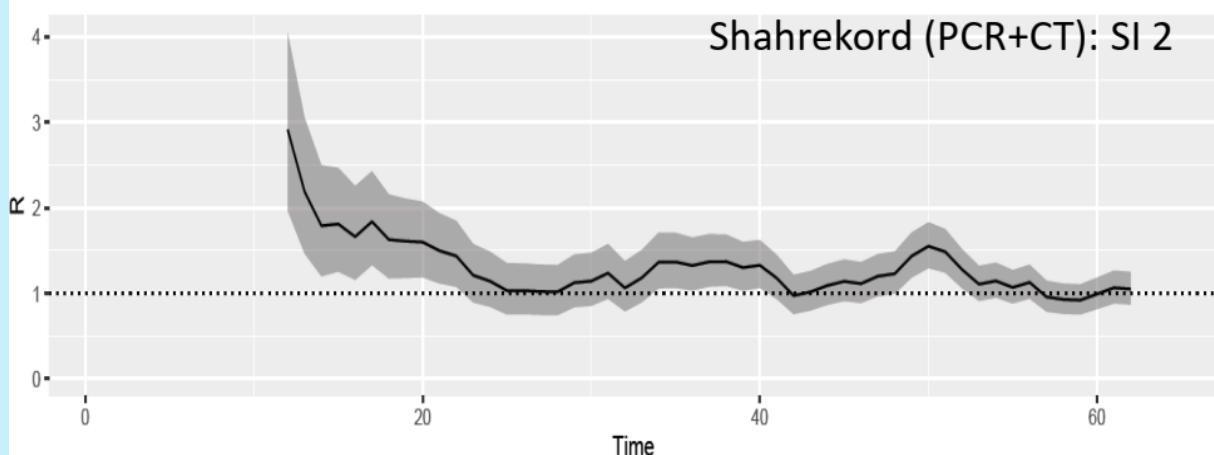
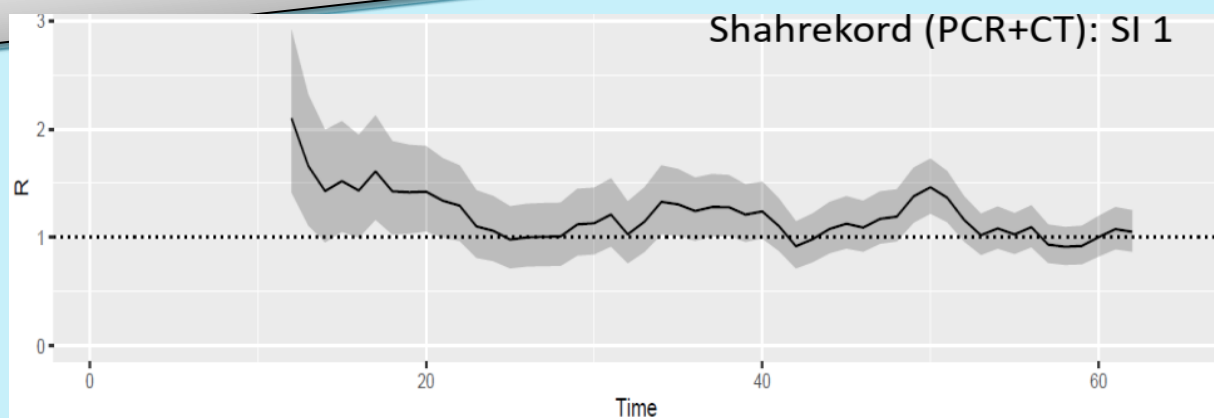
وضعیت اپیدمیولوژیک کووید-۱۹ در شهرستان های استان

شهرستان	بروز تجمعی* کرونا قطعی	میزان مرگ* کرونا قطعی	فراوانی کل بیماران سندروم حاد تنفسی	روند ابتلا	روند مرگ	ارزیابی کلی و توصیه کمیته اپیدمیولوژی استان
اردل	۵/۶	۱/۸	۳۶	نزولی	نزولی	نیازمند ارتقا سیستم گزارشدهی، تشخیص زودرس همه موارد تماس و جداسازی بیماران، مراقبت جامعه
شهرکرد	۳۳/۱۵	۳/۳۱	۳۹۶	نزولی	نزولی	نیازمند ارتقا سیستم گزارشدهی، تشخیص زودرس همه موارد تماس و جداسازی بیماران و تلاش برای مهار اپیدمی و بخصوص مدیریت بیماران سرپایی و تماس ها
سامان	۱۳/۱۹	۲/۶	۲۶	نزولی	نزولی	روند نزولی، ارتقا سیستم گزارشدهی و توجه به بیماریابی زودرس و اطرافیان و مراقبت جامعه و بیماران سرپایی
بن	۳۲/۳	۰	۲۶	نزولی	نزولی	ناسازگاری دیتا و ارتقا سیستم گزارشدهی و توجه به بیماریابی زودرس و مراقبت جامعه و بیماران سرپایی
کوهرنگ	۳	۰	۲۶	-	صفر	نیازمند توجه و پایش بیشتر و حفظ وضعیت موجود و بخصوص مدیریت بیماران سرپایی و موارد تماس ها
بروجن	۱۵/۴۴	۳/۸۶	۱۱۸	نزولی	نزولی	روند نزولی و نیازمند ارتقای سیستم گزارشدهی و هشدار زودرس و مدیریت بیماران سرپایی
فارسان	۲۶/۲۱	۳/۸۸	۱۹۱	نزولی	نزولی	روند نزولی: نیازمند ارتقا سیستم گزارشدهی، تشخیص زودرس همه موارد تماس و جداسازی بیماران و تلاش برای قطع انتقال و مدیریت بیماران سرپایی
کیار	۱۰/۱۷	۴/۰۶	۳۶	نزولی	نزولی	روند نزولی و نیازمند ارتقای سیستم گزارشدهی و هشدار زودرس و مدیریت بیماران سرپایی
لردگان	۲۸/۹۱	۱/۳۱	۳۳۱	نزولی	نزولی	روند نزولی: نیازمند ارتقا سیستم گزارشدهی، تشخیص زودرس همه موارد تماس و جداسازی بیماران و تلاش برای مهار اپیدمی و حذف بیماری بخصوص در مناطق روستایی و مدیریت بیماران سرپایی و اطرافیان
استان	۲۴/۴۹	۲/۶۹		کاهش موارد بستری و افزایش موارد سرپایی	نزولی	نیازمند توجه به مدیریت بیماران سرپایی، رعایت اکید جداسازی بیماران و پیگیری زودرس اطرافیان بیمار، توجه به فاصله گذاری اجتماعی و قرنطینه موارد مشکوک و مراقبت بیشتر تردها و عشایر از خارج استان به استان (بویژه استان اصفهان و خوزستان) و جلوگیری از چندکوهانه شدن منحنی اپیدمی و ارتقای نظام مراقبت

*موارد تجمعی بستری شده در بیمارستان های استان در یکصد هزار نفر



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری
پایش وضعیت و ترند شاخص R (میزان مولد پایه و سرایت چهارمحال و بختیاری)



تفسیر: میزان سرایت پذیری یا تکثیر پایه (R) تقریباً از حدود ۴ در ابتدای اپیدمی با حدود اطمینان ۹۵٪ به ۱ و زیر یک رسیده و اپیدمی در آستانه کنترل است. این عدد نشان می دهد در واقع به طور متوسط یک نفر بیمار چند نفر را می تواند الوده نماید.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۷. تابلوی بالینی و اپیدمیولوژیک کووید-۱۹ در استان

۷-۱- وضعیت بیماران بر حسب جنسیت و تعاریف محتمل و قطعی کووید-۱۹ در استان

جنسیت	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی*		موارد مرگ	
	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	۶۶۸	۵۵	۵۳۴	۵۵	۱۳۴	۵۴/۴	۱۵	۵۸
زن	۵۵۰	۴۵	۴۳۸	۴۵	۱۱۲	۴۵/۶	۱۱	۴۲
جمع	۱۲۱۸	۱۰۰	۹۷۲	۱۰۰	۲۴۶	۱۰۰	۲۶	۱۰۰

* توضیح: آنالیز براساس ۲۴۶ مورد قطعی موارد بستری بوده و در بر گیرنده موارد سر پایی نمی باشد.

۷-۲- توزیع سنی و جنسیتی بیماران کووید-۱۹ در استان

جنسیت	گروه سنی	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	زیر ۷ سال	۳۵	۵/۲	۳۳	۶/۲	۲	۱/۵	۰	۰
	۷-۱۸	۱۹	۲/۸	۱۹	۳/۶	۰	۰	۰	۰
	۱۹-۲۹	۸۵	۱۲/۷	۷۶	۱۴/۲	۹	۶/۷	۰	۰
	۳۰-۵۹	۳۰۷	۴۶	۲۳۴	۴۳/۸	۷۳	۵۴/۵	۳	۲۰
	۶۰-۷۵	۱۲۸	۱۹/۲	۹۷	۱۸/۲	۳۱	۲۳/۱	۴	۲۶/۷
	۷۵ <	۹۴	۱۴/۱	۷۵	۱۴	۱۹	۱۴/۲	۸	۵۳/۳
زن	زیر ۷ سال	۳۷	۶/۷	۳۲	۷/۳	۵	۴/۵	۱	۹
	۷-۱۸	۲۲	۴	۲۰	۴/۶	۲	۱/۸	۰	۰
	۱۹-۲۹	۸۶	۱۵/۶	۷۲	۱۶/۴	۱۴	۱۲/۵	۰	۰
	۳۰-۵۹	۲۳۱	۴۲	۱۷۲	۳۹/۳	۵۹	۵۲/۷	۲	۱۸
	۶۰-۷۵	۹۳	۱۶/۹	۷۲	۱۶/۴	۲۱	۱۸/۸	۵	۴۶
	۷۵ <	۸۱	۱۴/۷	۷۰	۱۶	۱۱	۹/۸	۳	۲۷
	جمع	۱۲۱۸	۱۰۰	۹۷۲	۱۰۰	۲۴۶	۱۰۰	۲۶	۱۰۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۳-۷- توزیع شغلی بیماران کووید ۱۹ در استان

جنسیت	شغل	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	کودک	۳۰	۴/۵	۲۹	۵/۴	۱	۰/۸	۰	۰
	دانش آموز/ دانشجو	۱۹	۲/۸	۱۸	۳/۴	۱	۰/۸	۰	۰
	کادر درمانی	۱۱۱	۸/۳	۸۶	۱۶/۱	۲۵	۱۸/۷	۱	۶/۷
	کارمند	۳۷	۱/۴	۱۹	۳/۶	۱۸	۱۳/۴	۰	۰
	آزاد	۳۵۷	۶/۷	۲۹۶	۵۵/۴	۶۱	۴۵/۵	۷	۴۶/۷
	بازنشسته	۱۱۱	۱	۸۴	۱۵/۷	۲۷	۲۰/۲	۶	۴۰
	خانه دار	۳	۰	۲	۰/۴	۱	۰/۸	۱	۶/۷
زن	کودک	۲۶	۴/۷	۲۲	۵	۴	۳/۶	۱	۹/۱
	دانش آموز/ دانشجو	۱۶	۲/۹	۱۵	۳/۴	۱	۰/۹	۰	۰
	کادر درمانی	۱۰۹	۱۹/۸	۹۸	۲۲/۴	۱۱	۹/۸	۰	۰
	کارمند	۵	۰/۹	۳	۰/۷	۲	۱/۸	۰	۰
	آزاد	۵۹	۱۰/۷	۵۱	۱۱/۶	۸	۷/۱	۰	۰
	بازنشسته	۵۱	۹/۳	۴۰	۹/۱	۱۱	۹/۸	۳	۲۷/۳
	خانه دار	۲۸۴	۵۱/۶	۲۰۹	۴۷/۷	۷۵	۶۷	۷	۶۳/۶
جمع	کودک	۵۶	۴/۶	۵۱	۵/۲	۵	۲	۱	۳/۸
	دانش آموز/ دانشجو	۳۵	۲/۹	۳۳	۳/۴	۲	۰/۸	۰	۰
	کادر درمانی	۲۲۰	۱۸/۱	۱۸۴	۱۸/۹	۳۶	۱۴/۶	۱	۳/۸
	کارمند	۴۲	۳/۴	۲۲	۲/۳	۲۰	۸/۱	۰	۰
	آزاد	۴۱۶	۳۴/۲	۳۴۷	۳۵/۷	۶۹	۲۸	۷	۲۶/۹
	بازنشسته	۱۶۲	۱۳/۳	۱۲۴	۱۲/۸	۳۸	۱۵/۴	۹	۳۴/۶
	خانه دار	۲۸۷	۲۳/۶	۲۱۱	۲۱/۷	۷۶	۳۰/۹	۸	۳۰/۸



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۴-۷- توزیع فراوانی و درصد (%) بیماران بر حسب علایم بالینی

بیماری / علامت	اسهال		آبریزش بینی		گلودرد		گیجی		درد و کوفتگی		ضعف عمومی		تنگی نفس		سرفه		تب و لرز		تهوع استفراغ	
فراوانی	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%	تعداد	%
محتمل	۳۳	۳/۴	۲۵	۲/۶	۱۹	۱/۷۵	۳۲	۳۳	۱۴	۱/۴۴	۲۴	۲۴/۷	۶۲۱	۶۳/۹	۶۳۲	۶۵	۵۸۰	۵۹/۶۷	۷۸	۸
قطعی	۱۲	۴/۹	۱۲	۴/۹	۳۹	۱۴/۸	۶	۲/۵	۶۸	۲۷/۶	۷۰	۲۸/۵	۱۶۳	۶۶/۲	۱۸۸	۷۶/۵	۱۵۹	۶۴/۶	۲۵	۱۰
مرگ	۰	۰	۳	۱/۵	۷	۲۷	۱	۳/۸	۶	۲۳/۶	۱۰	۳۸/۵	۲۰	۷۷	۲۲	۸۵	۱۷	۶۵	۱	۳/۸
کل	۴۵	۳/۷	۳۷	/۲۱	۲۳	۱۹	۳۸	۳/۱	۲۰	۱۷/۸	۳۱	۲۵/۵	۷۸۴	۶۴/۴	۸۲۰	۶۷/۳	۷۳۹	۶۰/۱	۱۰	۸/۵
			۲		۱				۸		۰								۳	





گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۵-۷- توزیع کوموریدیتی ها و سوابق زمینه ای بیماران

جنسیت	بیماری	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	قلبی عروقی	۱۱۰	۱۶/۵	۸۷	۱۶/۳	۲۳	۱۷/۲	۴	۲۳/۵
	دیابت	۴۱	۶/۱	۳۰	۵/۶	۱۱	۸/۲	۰	۰
	کلیوی	۲۶	۳/۹	۲۱	۳/۹	۵	۳/۷	۱	۶
	مزمن تنفسی	۶۶	۹/۹	۵۸	۱۰/۹	۸	۶	۱	۶
	بیماری کبدی	۲	۰/۳	۱	۰/۲	۱	۰/۷	۰	۰
	نقص ایمنی	۴	۰/۶	۳	۰/۶	۱	۰/۷	۰	۰
زن	قلبی عروقی	۱۱۴	۲۰/۷	۹۲	۲۱	۲۲	۱۹/۶	۳	۲۷/۲
	دیابت	۶۷	۱۲/۲	۵۲	۱۱/۹	۱۵	۱۳/۴	۳	۲۷/۲
	کلیوی	۱۲	۲/۲	۱۱	۲/۵	۱	۰/۹		
	مزمن تنفسی	۴۷	۸/۵	۳۹	۸/۹	۸	۷/۱	۲	۱۸/۲
	بیماری کبدی	۴	۰/۷	۴	۰/۹	۰	۰	۰	۰
	نقص ایمنی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
جمع	قلبی عروقی	۲۲۴	۱۸/۴	۱۷۹	۱۸/۴	۴۵	۱۸/۳	۷	۲۵
	دیابت	۱۰۸	۸/۹	۸۲	۸/۴	۲۶	۱۰/۶	۳	۱۰/۷
	کلیوی	۳۸	۳/۱	۳۲	۳/۳	۶	۲/۴	۱	۳/۶
	مزمن تنفسی	۱۱۳	۹/۳	۹۷	۱۰	۱۶	۶/۵	۳	۱۰/۷
	بیماری کبدی	۶	۰/۵	۵	۰/۵	۱	۰/۴	۰	۰
	نقص ایمنی	۴	۰/۳	۳	۰/۳	۱	۰/۴	۰	۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۶-۷- بررسی توزیع سوابق تماس و مسافرت در دو هفته قبل از تشخیص بیماری

جنسیت	بیماری	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	مسافرت داشتن	۳۵	۵/۲	۲۶	۴/۹	۹	۶/۷	۰	۰
	تماس با بیمار تنفسی	۵۸	۸/۷	۴۶	۸/۶	۱۲	۹	۰	۰
	مراجعه به مرکز درمانی	۵۸	۸/۷	۵۱	۹/۶	۷	۵/۲	۳	۱۷/۶
	تماس با بیمار در مراکز درمانی	۳۴	۵/۱	۱۸	۳/۴	۱۶	۱۱/۹	۰	۰
	وجود بیمار تنفسی در خانواده	۱۹	۲/۸	۱۳	۲/۴	۶	۴/۵	۱	۵/۸
	تماس با بیمار تنفسی در محل کار	۵۲	۷/۸	۴۳	۸/۱	۹	۶/۷	۰	۰
زن	مسافرت داشتن	۱۰	۱/۸	۷	۱/۶	۳	۲/۷	۱	۹
	تماس با بیمار تنفسی	۷۲	۱۳/۱	۵۳	۱۲/۱	۱۹	۱۷	۰	۰
	مراجعه به مرکز درمانی	۶۳	۱۱/۵	۵۰	۱۱/۴	۱۳	۱۱/۶	۱	۹
	تماس با بیمار در مراکز درمانی	۴۷	۸/۵	۴۱	۹/۴	۶	۵/۴	۰	۰
	وجود بیمار تنفسی در خانواده	۳۶	۶/۵	۱۶	۳/۷	۲۰	۱۷/۹	۰	۰
	تماس با بیمار تنفسی در محل کار	۶۱	۱۱/۱	۵۵	۱۲/۶	۶	۵/۴	۰	۰
جمع	مسافرت داشتن	۴۵	۳/۷	۳۳	۳/۴	۱۲	۴/۹	۱	۳/۶
	تماس با بیمار تنفسی	۱۳۰	۱۰/۷	۹۹	۱۰/۲	۳۱	۱۲/۶	۰	۰
	مراجعه به مرکز درمانی	۱۲۱	۹/۹	۱۰۱	۱۰/۴	۲۰	۸/۱	۴	۱۴/۳
	تماس با بیمار در مراکز درمانی	۸۱	۶/۷	۵۹	۶/۱	۲۲	۸/۹	۰	۰
	وجود بیمار تنفسی در خانواده	۵۵	۴/۵	۲۹	۳	۲۶	۱۰/۶	۱	۳/۶
	تماس با بیمار تنفسی در محل کار	۱۱۳	۹/۳	۹۸	۱۰/۱	۱۵	۶/۱	۰	۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری
۷-۷- توزیع بیماران بر حسب شهرستان سکونت

جنسیت	شهرستان	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی
مرد	اردل	۳/۴	۲۳	۳/۹	۲۱	۱/۵	۲	۶/۷	۱
	بروجن	۱۰	۶۷	۱۰/۱	۵۴	۹/۷	۱۳	۲۶/۷	۴
	بن	۱/۹	۱۳	۱/۵	۸	۳/۷	۵	۰	۰
	سامان	۲/۴	۱۶	۲/۴	۱۳	۲/۲	۳	۶/۷	۱
	شهرکرد	۲۳/۲	۲۲۲	۳۰/۹	۱۶۵	۴۲/۵	۵۷	۲۶/۷	۴
	فارسان	۱۳/۶	۹۱	۱۴/۸	۷۹	۹	۱۲	۱۳/۳	۲
	کوهرنگ	۲/۴	۱۶	۲/۸	۱۵	۰/۷	۱	۰	۰
	کیار	۲/۸	۱۹	۲/۶	۱۴	۳/۷	۵	۱۳/۳	۲
	لردگان	۲۷/۲	۱۸۲	۲۸/۷	۱۵۳	۲۱/۶	۲۹	۶/۷	۱
زن	اردل	۲/۴	۱۳	۲/۷	۱۲	۰/۹	۱	۰	۰
	بروجن	۹/۳	۵۱	۱۰	۴۴	۶/۳	۷	۹/۱	۱
	بن	۲/۴	۱۳	۲/۱	۹	۳/۶	۴	۰	۰
	سامان	۱/۸	۱۰	۱/۸	۸	۱/۸	۲	۰	۰
	شهرکرد	۳۱/۶	۱۷۴	۲۹/۹	۱۳۱	۳۸/۴	۴۳	۵۴/۵	۶
	فارسان	۱۸/۲	۱۰۰	۱۹/۴	۸۵	۱۳/۴	۱۵	۱۸/۲	۲
	کوهرنگ	۱/۸	۱۰	۲/۳	۱۰	۰	۰	۰	۰
	کیار	۳/۱	۱۷	۳/۹	۱۷	۰	۰	۰	۰
	لردگان	۲۷/۱	۱۴۹	۲۵/۶	۱۱۲	۳۳	۳۷	۱۸/۲	۲
	اردل	۳	۳۶	۳/۴	۳۳	۱/۲	۳	۳/۸	۱
جمع	بروجن	۹/۷	۱۱۸	۱۰/۱	۹۸	۸/۱	۲۰	۱۹/۲	۵
	بن	۲/۱	۲۶	۱/۷	۱۷	۳/۷	۹	۰	۰
	سامان	۲/۱	۲۶	۲/۲	۲۱	۲	۵	۳/۸	۱
	شهرکرد	۳۲/۵	۳۹۶	۳۰/۵	۲۹۶	۴۰/۷	۱۰۰	۳۸/۵	۱۰
	فارسان	۱۵/۷	۱۹۱	۱۶/۹	۱۶۴	۱۱	۲۷	۱۵/۴	۴
	کوهرنگ	۲/۱	۲۶	۲/۶	۲۵	۰/۴	۱	۰	۰
	کیار	۳	۳۶	۳/۲	۳۱	۲	۵	۷/۷	۲
	لردگان	۲۷/۲	۳۳۱	۲۷/۳	۲۶۵	۲۶/۸	۶۶	۱۱/۵	۳
	خارج از استان	۲/۶	۳۲	۲/۳	۲۲	۴/۱	۱۰	۰	۰

توضیح: شهرستان های شهرکرد، بروجن و لردگان بیشترین شیوع را گزارش نمودند.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۷-۸- توزیع روش های درمان و بستری بیماران

جنسیت	درمان	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	بستری در ICU	۶۹	۱۰/۳	۶۱	۱۱/۴	۸	۶	۱	۶/۷
	درمان انتی بیوتیک	۱۸۲	۲۷/۲	۱۵۴	۲۸/۸	۲۸	۲۰/۹	۵	۳۳/۳
	درمان حمایتی	۱۳۰	۱۹/۵	۱۰۰	۱۸/۷	۳۰	۲۲/۴	۲	۱۳/۳
	درمان انتی ویرال	۲۲۴	۳۳/۵	۱۶۱	۳۰/۱	۶۳	۴۷	۸	۵۳/۳
زن	بستری در ICU	۳۹	۷/۱	۳۱	۷/۱	۸	۷/۱	۲	۱۸/۲
	درمان انتی بیوتیک	۱۶۱	۲۹/۳	۱۳۱	۲۹/۹	۳۰	۲۶/۸	۴	۳۶/۴
	درمان حمایتی	۱۰۵	۱۹/۱	۸۲	۱۸/۷	۲۳	۲۰/۵	۳	۲۷/۳
	درمان انتی ویرال	۱۷۴	۳۱/۶	۱۳۱	۲۹/۹	۴۳	۳۸/۴	۴	۳۶/۴
جمع	بستری در ICU	۱۰۸	۸/۹	۹۲	۹/۵	۱۶	۶/۵	۳	۱۱/۵
	درمان انتی بیوتیک	۳۴۳	۲۸/۲	۲۸۵	۲۹/۳	۵۸	۲۳/۶	۹	۳۴/۶
	درمان حمایتی	۲۳۵	۱۹/۳	۱۸۲	۱۸/۷	۵۳	۲۱/۵	۵	۱۹/۲
	درمان انتی ویرال	۳۹۸	۳۲/۷	۲۹۲	۳۰	۱۰۶	۴۳/۱	۱۲	۴۶/۲



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری
 ۹-۷- توزیع موارد گزارش در سطح بیمارستان های استان

جنسیت	بیمارستان	کل بیماران		موارد محتمل		موارد قطعی		موارد مرگ	
		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
مرد	هاجر شهر کرد	۳۶۱	۵۴	۲۶۳	۴۹/۳	۹۸	۷۳/۱	۶	۴۰
	کاشانی شهر کرد	۶۹	۱۰/۳	۶۳	۱۱/۸	۶	۴/۵	۰	۰
	لردگان	۲۹۹	۴۴/۸	۲۳۹	۴۴/۸	۶۰	۴۴/۸	۱	۶/۷
	بروجن	۱۲۸	۱۹/۲	۱۰۴	۱۹/۵	۲۴	۱۷/۹	۴	۲۶/۷
	فارسان	۲۰۳	۳۰/۴	۱۷۶	۳۳	۲۷	۲۰/۱	۲	۱۳/۳
	امام جواد ناغان	۱۳	۱/۹	۱۲	۲/۲	۱	۰/۷	۰	۰
	امام رضا	۷	۱	۷	۱/۳	۰	۰	۰	۰
	امام علی فرخ شهر	۹۴	۱۴/۱	۷۱	۱۳/۳	۲۳	۱۷/۲	۲	۱۳/۳
	نامشخص	۴	۰/۶	۱	۰/۲	۳	۲/۲	۰	۰
زن	هاجر شهر کرد	۱۵۵	۲۸/۲	۱۱۷	۲۶/۷	۳۸	۳۳/۹	۴	۳۶/۴
	کاشانی شهر کرد	۳۰	۵/۵	۲۷	۶/۲	۳	۲/۷	۱	۹/۱
	لردگان	۱۳۵	۲۴/۵	۱۰۰	۲۲/۸	۳۵	۳۱/۳	۲	۱۸/۲
	بروجن	۵۸	۱۰/۵	۵۱	۱۱/۶	۷	۶/۳	۱	۹/۱
	فارسان	۱۰۶	۱۹/۳	۸۹	۲۰/۳	۱۷	۱۵/۲	۲	۱۸/۲
	امام جواد ناغان	۵	۰/۹	۵	۱/۱	۰	۰	۰	۰
	امام رضا	۲	۰/۴	۲	۰/۵	۰	۰	۰	۰
	امام علی فرخ شهر	۴۴	۸	۳۳	۷/۵	۱۱	۹/۸	۱	۹/۱
	نامشخص	۲	۰/۴	۲	۰/۵	۰	۰	۰	۰
جمع	هاجر شهر کرد	۵۱۶	۴۲/۴	۳۸۰	۳۹/۱	۱۳۶	۵۵/۳	۱۰	۳۸/۵
	کاشانی شهر کرد	۹۹	۸/۱	۹۰	۹/۳	۹	۳/۷	۱	۳/۸
	لردگان	۴۳۴	۳۵/۶	۳۳۹	۳۴/۹	۹۵	۳۸/۶	۳	۱۱/۵
	بروجن	۱۸۶	۱۵/۳	۱۵۵	۱۵/۹	۳۱	۱۲/۶	۵	۱۹/۲
	فارسان	۳۰۹	۲۵/۴	۲۶۵	۲۷/۳	۴۴	۱۷/۹	۴	۱۵/۴
	امام جواد ناغان	۱۸	۱/۵	۱۷	۱/۷	۱	۰/۴	۰	۰
	امام رضا	۹	۰/۷	۹	۰/۹	۰	۰	۰	۰
	امام علی فرخ شهر	۱۳۸	۱۱/۳	۱۰۴	۱۰/۷	۳۴	۱۳/۸	۳	۱۱/۵
	نامشخص	۶	۰/۵	۳	۰/۳	۳	۱/۲	۰	۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری
۱۰-۷- توزیع تعداد نمونه گرفته شده از بیماران

تاریخ	انستیتو پاستور	آزمایشگاه کرونا ویروس دانشگاه	موارد مثبت اعلام شده
۱۴ اسفندماه ۹۸	۱۴	۰	۰
۱۵ اسفندماه ۹۸	۷	۰	۷
۱۶ اسفندماه ۹۸	۱۸	۰	۴
۱۷ اسفندماه ۹۸	۱۹	۰	۴
۱۸ اسفندماه ۹۸	۰	۰	۳
۱۹ اسفندماه ۹۸	۰	۱۵	۴
۲۰ اسفندماه ۹۸	۵	۱۹	۸
۲۱ اسفندماه ۹۸	۱۲	۱۶	۰
۲۲ اسفندماه ۹۸	۷	۲۰	۳
۲۳ اسفندماه ۹۸	۵	۳۹	۱
۲۴ اسفندماه ۹۸	۰	۲۷	۵
۲۵ اسفندماه ۹۸	۱۳	۱۷	۵
۲۶ اسفندماه ۹۸	۰	۲۹	۵
۲۷ اسفندماه ۹۸		۵	۵
۲۸ اسفندماه ۹۸		۵	۵
۲۹ اسفندماه ۹۸		۳	۳



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۱۱-۷- تعداد نمونه گیری و آزمایش

تاریخ	انستیتو پاستور	آزمایشگاه کرونا و بروس دانشگاه	موارد مثبت
۱ فرودین ۹۹		۲	۲
۲ فرودین ۹۹		۲	۲
۳ فرودین ۹۹		۰	۰
۴ فرودین ۹۹		۶	۶
۵ فرودین ۹۹		۱۰	۱۰
۶ فرودین ۹۹		۵	۵
۷ فرودین ۹۹		۸	۸
۸ فرودین ۹۹		۷	۷
۹ فرودین ۹۹		۵	۵
۱۰ فرودین ۹۹		۴	۴
۱۱ فرودین ۹۹		۴	۴
۱۲ فرودین ۹۹		۶	۶
۱۳ فرودین ۹۹		۳	۳
۱۴ فرودین ۹۹		۵	۵
۱۵ فرودین ۹۹		۷	۷
۱۶ فرودین ۹۹		۸	۸
۱۷ فرودین ۹۹		۵	۵
۱۸ فرودین ۹۹		۶	۶
۱۹ فرودین ۹۹		۷	۷
۲۰ فرودین ۹۹		۱۷	۱۷
۲۱ فرودین ۹۹		۱۱	۱۱
۲۲ فرودین ۹۹		۷	۷
۲۳ فرودین ۹۹		۵	۵
۲۴ فرودین ۹۹		۵	۵
۲۵ فرودین ۹۹		۱۵	۱۵
۲۶ فرودین ۹۹		۶	۶
۲۷ فرودین ۹۹		۱۸	۱۸
۲۸ فرودین ۹۹		۱۰	۱۰
۲۹ فرودین ۹۹		۱۳	۱۳
۳۰ فرودین ۹۹		۱۲	۱۲
۳۱ فرودین ۹۹		۱۰	۱۰
۱ اردیبهشت ۹۹		۱۰	۱۰
۲ اردیبهشت ۹۹		۱۲	۱۲
۳ اردیبهشت ۹۹		۶	۶
۴ اردیبهشت ۹۹		۹	۹
۵ اردیبهشت ۹۹		۱۲	۱۲
۶ اردیبهشت ۹۹		۴	۴
۷ اردیبهشت ۹۹		۳	۳
۸ اردیبهشت ۹۹		۵	۵
۹ اردیبهشت ۹۹		۶	۶
۱۰ اردیبهشت ۹۹		۱۳	۱۳



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد معاونت آموزشی دانشگاه

۱- تعداد جلسات برگزار شده (نفر- ساعت)

- الف- کمیته آموزشی ستاد اجرایی مقابله با کووید ۱۹ (۲ ساعت- ۸ نفر)
- ب- برگزاری ۳ جلسه شورای آموزشی معاونت مختص بررسی مقابله با شرایط ایجاد شده به دلیل کووید-۱۹ (۹ ساعت- ۴۵ نفر)
- ج- برگزاری جلسات تخصصی با متخصصین (اپیدمیولوژی- روان شناسی- داخلی- عفونی) (۴/۵ ساعت- ۱۶ نفر)
- د- ۱۰ جلسه غیر رسمی (۲۰ ساعت- ۳ نفره)

۲- فعالیت های کمی و کیفی انجام گرفته

- الف- تدوین و ابلاغ برنامه عملیاتی حوزه معاونت آموزشی و دانشکده های تابعه این معاونت با محوریت کنترل اپیدمی کرونا
- ب- آماده سازی و ابلاغ محتوای آموزشی و نیز پیام های کنترل اپیدمی
- ج- ارسال مستندات تجربیات مدیران استانی و همچنین اقدامات نهادهای مردم نهاد و سازمانها و NGO ها بصورت دو هفته یکبار به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ح- اجرای مصوبات ستاد ملی کووید-۱۹ در خصوص حفاظت از پرسنل حوزه در غالب توزیع ماسک و دستکش- طرح شیفت بندی نیروهای- توزیع و استفاده مواد ضد عفونی کننده دست و سطوح
- ز- فعال نمودن کمپین دانشجویی جهت آموزش اقشار مردم و دانشجویان
- ر- اطلاع رسانی آموزشی به دانشجویان خارج استان از طریق شبکه های مجازی
- د- ارسال آیین نامه های مصوب ملی و دانشگاهی در خصوص پیشگیری و مراقبت از کرونا به دانشکده ها و سامانه های معاونت آموزشی و شبکه های اجتماعی و تشکل های دانشجویی
- و- برنامه ریزی و اجرای فرایند توسعه آموزش مجازی دانشجویان در شرایط ویژه ایجاد شده از طریق توانمند سازی اساتید و دانشجویان در زمینه آموزش مجازی با استفاده از سامانه های آموزش مجازی دانشگاه، فضاهای مجازی و کارگاه های حضوری با تعداد محدود شرکت کننده
- ط- همکاری و راهنمایی اعضای محترم هیئت علمی در تولید محتوای آموزشی دوره ها به شکل مجازی
- م- دریافت گزارشات کمیته اپیدمیولوژی دانشگاهی و ارسال پیشنهادات و سیاستهای اجرایی آن به واحدهای تابعه معاونت
- ه- اطلاع رسانی و مدیریت برگزاری وینارهای علمی کشوری در گروه های مرتبط
- ن- برگزاری کلاس ها و فرآیندهای آموزشی در مقاطع پایه و بالینی از طریق ویناربر حسب مورد (کلاس- Morning report و



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۳- عناوین تصمیم های مهم و عملیاتی اخذ شده

الف - ارائه آموزش های دانشجویان به شکل مجازی

ب- شکل گیری کمیته مشورتی آموزش مجازی در راستای پایش و برنامه ریزی و پاسخگویی به دانشجویان و اساتید در زمینه ارائه دروس و برگزاری کلاس ها

ج- به حداقل رساندن مراجعات حضوری برای پیگیری فعالیت های آموزشی از طریق توسعه سامانه های الکترونیکی

د- برگزاری اغلب جلسات معاونت و واحدهای زیر مجموعه بشکل ویناری. و- ارتقاء سامانه آموزش مجازی دانشگاه

۴- فعالیت های انجام گرفته در زمینه همکاری های درون و بین بخشی

الف- برگزاری جلسات آموزشی با حضور اساتید دانشگاه از طریق صدا و سیما و رسانه های اجتماعی

ب- ارسال آخرین اطلاعات علمی در خصوص کووید-۱۹ در غالب بسته های آموزشی به صاحبان جراید استان و صدا و سیما

ج- همکاری مستمر با روابط عمومی دانشگاه

۵- خلاصه گزارش عملکرد دانشکده های تابعه

دانشکده بهداشت

۱) تشکیل کمیته علمی اپیدمیولوژی بیماری کووید-۱۹ در دانشکده بهداشت و تشکیل ۵ جلسه رسمی و ارایه پیشنهادات به معاونت آموزشی

دانشگاه طی نامه های شماره ۹۸/۱۲/۲۰ مورخ ۹۸/۱۲/۲۵ و شماره ۹۸/۱۲/۲۸ مورخ ۹۸/۱۲/۲۸

۲) عضویت اعضای هیات علمی گروه در کمیته اپیدمیولوژی معاونت بهداشتی دانشگاه/ کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹

۳) ارایه آموزش مجازی دروس ترم جاری خویش توسط اعضای هیات علمی دانشکده و پوشش آموزش مجازی

۴) هماهنگی با روابط عمومی دانشگاه و شرکت اعضای هیات علمی دانشکده در برنامه های صدا و سیما استان

۵) همکاری در تهیه متون آموزشی به صورت مدون در چارچوب هفته نامه با همکاری مرکز تحقیقات مدلسازی در سلامت

۶) نقد اساسی یک مقاله که توسط نویسندگان چینی، در زمینه انتشار بیماری کرونا از کشور ایران به کشورهای همسایه و عربی چاپ شده بود، که مقاله توسط همکاران گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی مورد ارزیابی نقادانه قرار گرفت که نهایتا منجر به شناسایی مشکلات متدولوژیک مقاله و تورش های موجود در شیوه انجام و گزارشدهی مطالعه شد. این نتایج به صورت مقاله نامه به سردبیر به مجله بین المللی بیماریهای عفونی ارسال و منتشر شد. این مقاله در دفاع از نظام مراقبت اپیدمی در ایران و معرفی آن در نوع خود کم نظیر است.

۷) چاپ مقالات علمی معتبر توسط اعضای هیات علمی دانشکده و ارایه کنفرانس مجازی در سلسله وبینار دانشگاه های کشور

دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد

۱) ارایه آموزش مجازی دروس ترم جاری خویش توسط اعضای هیات علمی دانشکده و پوشش آموزش مجازی تمام دروس

۲) همکاری اعضای هیات علمی دانشکده در تهیه طرح های زیر و همچنین همکاری ریاست دانشکده با کمیته های دانشگاهی

نام طرح	مجری	وضعیت
بررسی پریشانی دیابت، فرسودگی و افسردگی در نوجوانان و جوانان مبتلا به دیابت نوع یک در همه گیری کووید-۱۹	دکتر مهری دوستی	در دست بررسی
تبیین تجربه فرسودگی دیابت در جوانان مبتلا به دیابت نوع یک در زمان همه گیری کووید-۱۹	دکتر مهری دوستی	در دست بررسی
تبیین تجربه بیماران نارسای مزمن کلیه تحت درمان با همودایلیز در زمان همه گیری کووید-۱۹	خانم لیلا رفیعی	در دست بررسی
تبیین فرایند ارائه مراقبت از بیمار مبتلا به کرونا و ویروس ۱۹ از سوی پرستاران	دکتر شهناز نعمتی	در دست بررسی
ارتباط استرس ادراک شده ی پرستاران ناشی از کووید ۱۹ با اضطراب، بارمراقبتی، خستگی و فرسودگی شغلی	دکتر شهناز نعمتی	مصوب



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

دانشکده پزشکی

۱) فعالیتهای کمی در مورد مشارکت اساتید در تولید محتوای آموزش مجازی

مقطع		تعداد	در صد	توضیحات
علوم پایه		۹۲۴	٪۸۵	
مقدمات بالینی		۴۷	٪۹۵	برای دو بسته قلب و ریه که در اسفند و فروردین ارائه شده اند
فیزیوپاتولوژی سابق		۳۸	٪۹۵	برای دو کورس گوارش و غدد که در اسفند و فروردین ارائه شده اند
کار آموزی		۱۱۵	٪۸۰	برای بخش داخلی، جراحی، اطفال، زنان، قلب و چشم که در اسفند و فروردین ارائه شده اند
کارورزی و دستیاری	مورنینگ	۲۵	٪۱۰	بخش های داخلی و اطفال ۶ مورنینگ به صورت وینار را ارائه کرده اند
	راند	۳۵۰	٪۶۰	راند شبانه با حضور کارورزان و دستیاران کشیک و راند روزانه در حد محدود در گروه های ماژور و حضور داوطلبانه
	کلینیک آموزشی	۲۱۷	٪۷۰	با حضور داوطلبانه انترن و دستیار برگزار می شود

۲) انجام فعالیت های زیر:

- الف- برنامه ریزی جهت تداوم آموزش جاری دانشجویان از طریق:
- برگزاری جلسات آموزشی مربوط به آموزش مجازی و کار با سامانه های آموزش مجازی جهت اساتید و دانشجویان
 - نظارت و پیگیری ارائه آموزش مجازی انجام شده توسط اساتید
- ب- برنامه ریزی جهت آموزش و حفاظت اساتید، پرسنل و دانشجویان در زمینه مقابله و پیشگیری از بیماری کورونا بصورت حضوری و مجازی از طریق:
- راه اندازی گروهها و کانالهای آموزشی مجازی
 - تولید محتوای آموزشی در زمینه بیماری کورونا، مدیریت بحران و اخلاق حرفه ای
 - حضور در برنامه های صدا و سیما
 - برگزاری جلسات آموزشی در بیمارستان برای گروههای هدف
 - نظارت بر رعایت موازین بهداشتی و فردی در بیمارستان
 - خرید مواد ضد عفونی کننده و حفاظتی لازم و ضد عفونی محیطهای اداری و کلاسها
 - ایمن سازی پاوینها
- ج- مشارکت در فرایند تشخیص بیماری
- د- برنامه ریزی جهت آنکالی و شبقت و دور کاری جهت پرسنل در روزهای تعطیل و غیر تعطیل بصورت متناسب و مطابق با دستورالعملهای ستاد
- م) برگزاری بیش از ۳۰ جلسه درون و برون بخشی برای مقابله با اپیدمی
- ل) مشارکت در ارایه برنامه های آموزشی در صدا و سیما مرکز استان



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

دانشکده پرستاری بروجن

- ۱- تشکیل کمیته آموزش بیماری کووید - ۱۹ در دانشکده پرستاری و ۲- تشکیل منظم جلسات
- ۳- اعلام بارگزاری محتوای دروس تئوری و اقدام به بارگزاری مطالب درسی توسط اعضای هیئت علمی، غیر هیئت علمی، اساتید حق التدریس و اساتید مدعو در فضای مجازی و از طریق سامانه LMS جهت دانشجویان
- ۴- آماده سازی کلیپ آموزشی حاوی مطالب معتبر و برگرفته از سایت سازمان جهانی بهداشت در خصوص بیماری کرونا جهت بهره برداری عموم مردم که در مرحله تدوین می باشد
- ۵- تهیه پمفلت و پوستر آموزشی توصیه های سازمان جهانی بهداشت در خصوص بیماری کرونا توسط کمیته آموزش کووید - ۱۹ دانشکده پرستاری بروجن و توزیع در مراکز بهداشتی و درمانی شهرستان بروجن جهت آگاهی بخشی به عموم مردم
- ۶- تهیه اقلام بهداشتی و حفاظت فردی به میزان کافی برای مواقع بحرانی با توجه به نامشخص بودن زمان پایان این بیماری
- ۷- تهیه پوستر و تقویم دیواری ایام سال با موضوع «رعایت نکات بهداشتی برای مقابله با بیماری کرونا در محیط کار» و توزیع در معاونت ها و واحدهای مختلف با دستور ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی
- ۸- تهیه مواد ضد عفونی کننده و توزیع در بین کارکنان دانشکده با تاکید بر ضد عفونی مرتب دستها، اتاق و لوازم اداری مورد استفاده و شستشوی مرتب دستها با آب و صابون
- ۹- تهیه بنر هشدارهای بهداشتی در خصوص بیماری کرونا و فاصله گذاری اجتماعی جهت پیشگیری از شیوع بیشتر این بیماری و نصب در میادین و مکانهای شلوغ و پر تردد شهر بروجن
- ۱۰- ضد عفونی منظم محیط دانشکده، خوابگاه ها، دستگیره درب ها، نرده ها و راهپای ورود و خروج بطور روزانه
- ۱۱- برنامه ریزی جهت انجام دورکاری توسط کارکنانی که دارای بیماریهای زمینه ای بوده و کمترین حضور ایشان در دانشکده
- ۱۲- حضور سرپرست و کارکنان و اعضای کمیته آموزش کووید - ۱۹ دانشکده در بخشهای مختلف بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) شهرستان بروجن و تقدیر از زحمات و تلاشهای پزشکان، پرستاران و کادر درمان حاضر در خط مقدم مبارزه با این بیماری
- ۱۳- برنامه ریزی و شروع کلاسهای مجازی با استفاده از برنامه Adobe conecte و اعلام به دانشجویان جهت برگزاری کلاس درس و اجرای کلاسها طبق برنامه زمانبندی اعلام شده آموزش دانشکده توسط اساتید و اعضای هیئت علمی دانشکده

دانشکده پیراپزشکی

- ۱) آموزش همگانی جهت پیشگیری و مراقب از ابتلاء به کرونا ویروس
- ۲) ارسال به موقع دستور العمل های وزارت و استانی به ذینفعان
- ۳) رعایت اصول فاصله گذاری اجتماعی در دانشکده
- ۴) ضد عفونی دانشکده پیراپزشکی هر هفته
- ۵) ارائه دروس از طریق آموزش مجازی به دانشجویان
- ۶) حذف جلسات غیر ضروری و پیگیری امور از طریق مجازی
- ۷) تماس با دانشجویان محترم درخصوص ورود به سامانه LMS و استفاده از آموزش مجازی
- ۸) راهنمایی و پیگیری امور دانشجویان از طریق تماس تلفنی و تاکید بر عدم حضور غیر ضروری به دانشکده
- ۹) ارسال گزارش عملکرد آموزشی اعضای محترم هیئت علمی دانشکده هر هفته به معاونت آموزشی دانشگاه



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

دانشکده فناوری های نوین

- (۱) تشکیل کمیته در دانشکده و صدور ابلاغ برای اعضای گروه دانشکده
- (۲) تشکیل دوجلسه کمیته کووید ۱۹ در دانشکده
- (۳) مشارکت در راه اندازی و کنترل کیفی آزمایشگاه تشخیص کووید ۱۹
- (۴) آموزش دانشجویان و پرسنل دانشکده در رابطه با نکات ایمنی مواجهه با کوید ۱۹

دانشکده دندانپزشکی

- راه اندازی اتاق رادیولوژی مجزا در لابراتوار شماره ۲ جهت جلوگیری از تجمع دانشجویان در لابراتوار شماره ۱ و رعایت فاصله اجتماعی
- اولویت استفاده از رادیوگرافی خارج دهانی (opg) نسبت به داخل دهانی
- رعایت فاصله گذاری اجتماعی با همکاران و فرآیند پذیرش و انجام امور بیماران
- به حداقل رساندن ظرفیت دانشجویان (در حد ۳ نفر) در هر اتاق گچ
- نصب ساکشن در هر لابراتوار به منظور تهویه بیشتر
- قراردادن وسایل حفاظت فردی (گان، عینک، شیلد و ...) در اختیار پرسنل و دندانپزشکان
- حضور یک سوم و دو سوم پرسنل طبق دستورالعمل در ماه های فروردین و اردیبهشت
- استفاده از اشعه UV در مرکز و پاکسازی کلیه سطوح
- اقدامات آموزشی جهت مراجعین و پرسنل آموزشی درمانی طبق پروتکل های آموزشی درمانی

انجام امور مربوط به واحد تجهیزات پزشکی در خصوص تهیه اقلام ذیل:
شیلد محافظ به تعداد ۱۲۲
گان جراحی به تعداد ۵۰۰
کلاه جراحی به تعداد ۲۵۰
ماسک N95 به تعداد ۷۰۰
تب سنخ به تعداد ۱
سم پاش ۲۰ لیتری به تعداد ۲



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

- ۱- تشکیل کمیته سازماندهی تحقیقات و بررسی اپیدمیولوژیک COVID-19 با هدف تدوین اولویت‌های تحقیقاتی و تسریع در روند بررسی و تصویب طرح‌های تحقیقاتی مرتبط با COVID-19 در تاریخ ۹۸/۱۲/۱۷
- ۲- مشخص نمودن اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه در زمینه COVID-19 با تاکید بر "بررسی اپیدمیولوژی بیماری" - "بررسی حساسیت و ویژگی تست‌های تشخیصی" - "توسعه فناوری در جهت تولید کیت مولکولی تشخیص سریع کووید ۱۹" - "بررسی نقش سیستم ایمنی در پاتوفیزیولوژی و روند بهبود بیماری" - "آسیب‌های روانی و اجتماعی ناشی از کووید ۱۹" - "بررسی اثر بخشی برنامه‌های آموزشی رسانه‌های جمعی شامل رادیو، تلویزیون و فضای مجازی"
- ۳- اعلام فراخوان نامه وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی در خصوص تحقیقات در زمینه COVID-19 در دانشگاه
- ۴- بررسی و تصویب طرح‌های تحقیقاتی در جلسات کمیته سازماندهی تحقیقات و بررسی اپیدمیولوژیک COVID-19 و اختصاص کد اخلاق و صدور معرفی نامه‌های اجرایی ظرف ۴۸ ساعت
- ۵- برگزاری ۶ جلسه توسط کمیته سازماندهی تحقیقات و بررسی اپیدمیولوژیک COVID-19
- ۶- تصویب ۲۸ طرح از ۳۵ طرح دریافتی (از ۲۸ طرح مصوب ۲۶ طرح کد اخلاق دریافت و در حال اجرا می‌باشد و ۲ طرح نیز در حال بررسی می‌باشد).
- ۷- تولید محلول‌های ضد عفونی کننده دست و سطوح بر پایه فرمولاسیون WHO به مقدار ۸۰۰۰ لیتر توسط شرکت دانش بنیان زیست رویش
- ۸- انتشار پنج مقاله در نمایه‌های بین‌المللی ISI/ Scopus/ Pubmed توسط محققین دانشگاه

ردیف	عنوان مقاله	نویسنده	نام مجله	نوع نمایه
1	The possible of immunotherapy for COVID-19: A systematic review	Ghasemi S	Int Immunopharmacol	PubMed
2	Genotype and phenotype of COVID-19: Their roles in pathogenesis.	Ghasemi S	J microbiol Immunol Infect	PubMed
3	Epidemiological and Clinical Aspects of COVID-19; a Narrative Review	Rahimi S	Arch Acad Emerg Med	ISI
4	Modeling and forecasting trend of COVID-19 epidemic in Iran until May 13, 2020	Ahmadi A	Med J Islam Repub Iran	PubMed
5	The accuracy of "Preliminary estimation of the novel coronavirus disease (COVID-19) cases in Iran: A modelling analysis based on overseas cases and air travel data"	Ahmadi A	International Journal of Infectious Diseases	ISI, PubMed Scopus

- ۹- راه اندازی صفحه ویژه و پایگاه‌های اطلاعاتی مربوط به کووید ۱۹ در وب سایت کتابخانه دیجیتال دانشگاه که لینک‌های آن در زیر مشاهده می‌گردد.

<https://diglib.skums.ac.ir/Index.aspx?page=form&lang=1&sub=76&templine=diglib&PageID=23074&isPopUp=False>
<https://diglib.skums.ac.ir/Index.aspx?page=form&lang=1&sub=76&templine=diglib&PageID=23075&isPopUp=False>

- ۱۰- انتشار ۱۰ شماره از هفته نامه گزارش اپیدمیولوژیک در مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت پیرامون کووید ۱۹
- ۱۱- ارایه سخنرانی با مبحث مدل سازی و پیش بینی اپیدمی کووید-۱۹ در سلسله وبینارهای ملی توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۱۲- لیست طرح های مصوب COVID-19

ردیف	عنوان	مجری	تاریخ	وضعیت
۱	بررسی اپیدمیولوژیک بیماری کووید ۱۹ در استان چهارمحال و بختیاری و پیش بینی آن با مدل سازی در ایران	دکتر علی احمدی	مصوب ۹۸/۱۲/۲۰	در حال اجرا
۲	ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک و علائم بالینی در میزان بهبودی و مرگ و میر بیماران مشکوک و مبتلا به کرونا ویروس COVID-19	دکتر علی حسن پور	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۳	بررسی فراوانی انواع رژیم های درمانی حمایتی، آنتی بیوتیکی و ضد ویروسی و عوامل تعیین کننده و ارتباط آن با پیامد بیماری در موارد با تشخیص محتمل و قطعی کوید ۱۹ در استان چهارمحال و بختیاری در سال ۱۳۹۸-۱۳۹۹	دکتر عبدالله محمدیان	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۴	ارزیابی حساسیت، ویژگی، ارزش اخباری مثبت و منفی علائم بالینی و تست های آزمایشگاهی جهت تشخیص کوید ۱۹ در مقایسه با RT-PCR و سی تی اسکن قفسه سینه، ارایه بهترین تعریف با بیشترین دقت برای استفاده در بالین بیماران در استان چهارمحال و بختیاری در سال ۱۳۹۸-۱۳۹۹	دکتر عبدالله محمدیان	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۵	تجزیه و تحلیل اهداف درمانی برای SARS-CoV-2 و کشف داروهای بالقوه با روش های محاسباتی (شبیه سازی MD و داکینگ مولکولی)	دکتر علی حسن پور	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۶	طراحی و ایجاد نظام ثبت بیماران بستری مشکوک و مبتلا به کووید ۱۹ در بیمارستان های استان چهارمحال و بختیاری	دکتر شهرام طهماسبیان	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۷	بررسی خصوصیات اپیدمیولوژیک، دموگرافیک، بالینی و آزمایشگاهی موارد ابتلا و مرگ و میر محتمل و قطعی COVID-19 در استان چهارمحال و بختیاری در سال ۱۳۹۸-۱۳۹۹	دکتر عبدالله محمدیان	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۸	بررسی یافته های کلینیکی و تصویربرداری در بیماری کرونا ویروس ۲۰۱۹ در شهرکرد	دکتر فریدون رحمانی	مصوب ۹۸/۱۲/۲۷	در حال اجرا
۹	بررسی اثر دم نوش انار در بهبود علائم بیماران COVID-19 بستری در بیمارستان هاجر شهرکرد: مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی دو سو کور	دکتر زهرا لری گوینی	مصوب ۹۹/۱/۱۸	در حال اجرا
۱۰	بررسی تاثیر مراقبت و درمان از بیماران مبتلا به کرونا بر کیفیت زندگی کاری و خستگی کارکنان مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد	دکتر علی حسن پور	مصوب ۹۹/۱/۱۸	در حال اجرا
۱۱	بررسی تاثیر کوید ۱۹ بر سلامت روانی و اعتماد اجتماعی مردم شهرستان شهرکرد	دکتر علی حسن پور	مصوب ۹۹/۱/۲۰	در حال اجرا
۱۲	بررسی تغییرات آزمایشگاهی با تاکید بر اختلالات الکترولیتی بویژه هیپوکلسمی در بیماران مبتلا به بیماری COVID-19 در شهرستان شهرکرد	دکتر احمد رئیسی	مصوب ۹۹/۱/۲۰	در حال اجرا
۱۳	تولید کیت مولکولی تشخیص سریع کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ (SARS-CoV-2)	دکتر ناصر خسروی	مصوب ۹۹/۱/۲۰	در حال اجرا
۱۴	بررسی میزان پرو کلسی تونین به عنوان یافته پروگنوستیک در بیماران مبتلا به بیماری COVID-19 در بیمارستان هاجر شهرکرد	دکتر زهرا حبیبی	مصوب ۹۹/۱/۲۰	در حال اجرا
۱۵	تدوین و بررسی نقش فاکتوری به نام Corona CT severity index در مدیریت بیماران مبتلا به بیماری COVID-19 در شهرستان شهرکرد	دکتر عبدالمجید طاهری	مصوب ۹۹/۱/۲۰	در حال اجرا



۱۶	بررسی شمارش سلولهای خونی، نتایج PCR و CT severity index در بیماران مشکوک به بیماری COVID-19 در بیمارستان هاجر (س) شهر کرمان	دکتر عبدالرحمن ظهیری	مصوب ۹۹/۱/۲۰	در حال اجرا
۱۷	بررسی تاثیر بیماری COVID-19 بر اضطراب و آشفتگی روانی افراد در ایران	دکتر لطفی زاده	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۱۸	بررسی میزان حمایت اجتماعی و سازگاری اجتماعی جامعه ایران در حین اپیدمی کرونا	دکتر علی احمدی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۱۹	بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد مردم ایران نسبت به ویروس کرونا در اپیدمی کرونا	دکتر علی احمدی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۰	بررسی میزان افسردگی و کیفیت خواب جامعه ایران در اپیدمی covid 19 (یک طرح ملی مبتنی بر وب)	دکتر علی احمدی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۱	ارزیابی خطر مواجهه با ویروس COVID-19 در کارکنان بهداشتی درمانی شهرستان لردگان	احمد رضا امیری	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۲	بررسی اثر پلاسما درمانی در درمان بیماران مبتلا به بیماری covid 19 در شهر کرد	دکتر فریدون رحمانی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۳	بررسی اثر بخشی هموپیورفیزون در بیماران مبتلا به بیماری covid 19 در بیمارستان هاجر شهر کرد	دکتر احمد رتیسی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۴	تعیین پیش بینی کننده های نارسایی تنفسی که نیاز به پذیرش ICU یا تهویه مکانیکال دارند میان بیماران بستری در بیمارستان هاجر به علت عفونت COVID-19	دکتر محسن شیرانی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۵	بررسی اثر بخشی رژیم ترکیبی حاوی اینترفرون بتا ۱ آ با رژیم درمانی استاندارد در بیماران مبتلا به کوید ۱۹ در بیمارستان هاجر شهر کرد	دکتر زهرا حبیبی	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۶	بررسی و مقایسه مرگ و میر در بیماران مبتلا به سندروم دیسترس حاد تنفسی و کووید-۱۹ با و بدون بیماریهای قلبی عروقی در استان چهارمحال و بختیاری	دکتر ارسلان خالدی فر	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال اجرا
۲۷	بررسی میزان تولید اینترفرون گاما از لنفوسیت های T-helper بیماران کووید ۱۹ در مقابل واکسن BCG	دکتر سعید مهاجری	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال بررسی
۲۸	بررسی سطح ایمنی بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در مقابل واکسن های روتین	دکتر سعید مهاجری	مصوب ۹۹/۱/۳۱	در حال بررسی
۲۹	مقایسه CT Scan، ریه، فاکتورهای آزمایشگاهی، علائم بالینی و RT-PCR در بیماران مبتلا به COVID-19 بستری در بیمارستانهای استان چهارمحال و بختیاری	دکتر علی حسن پور	غیر مصوب به دلیل تکراری بودن	-
۳۰	بررسی اثربخشی کپسول خوراکی دانه اسپند به عنوان مکمل در درمان بیماران COVID-19 بستری شده در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد	دکتر مجید اسدی	غیر مصوب به دلیل عدم قابلیت اجرا	-
۳۱	اثربخشی صدای دعا، خنده و موسیقی ریلکسیشن در مدیریت اضطراب و بهبود حال عمومی بیماران مبتلا به کرونا در بیمارستان هاجر شهر کرد	پریسا آسمند	غیر مصوب به دلیل عدم ضرورت اجرا	-
۳۲	بررسی فاکتورهای دخیل در پیش آگهی بیماران بستری در بیماران مبتلا به بیماری کورونا ویروس ۲۰۱۹ در شهر کرد	دکتر فریدون رحمانی	غیر مصوب به دلیل تکراری بودن	-
۳۳	بررسی حساسیت Chest CT در بیماران covid 19 استان چهارمحال و بختیاری براساس مقایسه با تست RT-PCR در سال ۱۳۹۹	مسعود امیری	غیر مصوب به دلیل تکراری بودن	-
۳۴	بررسی اپیدمیولوژی، روند زمانی، توزیع مکانی و شناخت مناطق پرخطر و کم خطر کووید ۱۹ در استان چهارمحال و بختیاری	مسعود امیری	غیر مصوب به دلیل تکراری بودن	-
۳۵	بررسی اثرات دینامیک مولکولی ترکیبات الازیک اسید و هارمالین بر ۳CLpro به عنوان هدف درمانی اصلی ویروس SARS-CoV-2	دکتر مجید اسدی	غیر مصوب به دلیل عدم ضرورت اجرا	-



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه

- همکاری با مرکز بهداشت استان در خصوص کنترل ورودی های استان (تعداد ۷ نفر از اعضای کانون هلال احمر دانشگاه)
- حضور فعال دانشجویان در شیفت های برنامه ریزی شده در مراکز درمانی و بهداشتی استان
- تهیه و توزیع اقلام فرهنگی ، بهداشتی و .. در مراکز بهداشتی و درمانی و هم چنین شهرداری توسط دانشجویان (با همکاری معاونت) (اقلام: تعداد ۲۵۰ عدد ماسک، تعداد ۱۰۰ عددگان، تعداد ۱۵۰ عدد ژل و تعداد ۱۵۰ عدد مایع ضد عفونی کننده)
- همکاری دانشجویان با بسیج دانشجویی سپاه حضرت قمرینی هاشم ع استان در خصوص تهیه ماسک (از ۱۵ اسفندماه ۹۸ تاکنون ، روزانه ۱۰۰۰ عدد ، تهیه ۱۰ پادکست در خصوص کرونا (ادامه دارد). تهیه و نصب تعداد ۵۰۰۰ عدد پوستر از ۱۵ اسفندماه ۹۸)
- راه اندازی کارگاه تولید ماسک توسط دانشجویان و فعالیت تعداد ۵ نفر از اعضای انجمن اسلامی دانشجویان در کارگاه مذکور (تهیه روزانه ۱۰۰۰ عدد ماسک از اواخر اسفندماه ۹۸ تاکنون)
- فعالیت اداره فوق برنامه معاونت متبوع در خصوص برگزاری مسابقات فرهنگی با موضوعات: بهترین نقاشی سال با موضوع مقابله با کرونا-نامه ای به امام زمان (عج)-لحظه ها و عبرت های اخلاقی-عکس ، خاطره و پوستر - مسابقه بزرگ عیدانه به همراه دل نوشته های دوران قرنطینه و.. (۶ مورد مسابقه)
- تهیه و انتشار نشریه مجمع اسلامی دانشگاه متبوع با عنوان کرونا در سایه انتظارات از دین ، دولت ها و ویروس کرونا
- راه اندازی وبینار، کانال و گروه توسط کانون ها و تشکلهای دانشجویی به منظور اطلاع رسانی مواردی در خصوص پویش دانشجویی مبنی بر مقابله با کرونا ، برگزاری مسابقات ، ارائه برنامه های فرهنگی، آموزش و.. برای سایر دانشجویان
- نشست معاونت فرهنگی و دانشجویی، مدیر فرهنگی و دانشجویی دانشگاه متبوع با معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارتخانه به صورت ویدئو کنفرانس در خصوص مباحث مربوط به کرونا و.. (۳۰ نفر-ساعت)
- فعالیت و همکاری انجمن اسلامی دانشجویان دانشگاه متبوع در برگزاری رزمایش کرامت کریمان که توسط انجمن های اسلامی دانشجویان مستقل استان با محوریت معاونت های فرهنگی و دانشجویی برگزار گردید .
- جمع آوری و توزیع کمک های مردمی برای نیازمندان توسط دانشجویان بسیج دانشجویی، کانون انصارالمهدی و مهدویت دانشگاه (از تاریخ ۹۹ / ۱ / ۲۱ شروع شده)
- تهیه کلیپ های فرهنگی به منظور تقدیر و تشکر از زحمات کادر درمانی دانشگاه توسط این معاونت و دانشجویان (۲مورد)
- حضور سرپرست معاونت، مدیر فرهنگی و تعدادی از پرسنل معاونت فرهنگی و امور دانشجویی در مراکز درمانی و بهداشتی سطح استان و تقدیر و تشکر از زحمات کادر درمانی و بهداشتی (۵مورد)
- همکاری ۳ نفر از دانشجویان جهادی کانون انصارالمهدی (عج) دانشگاه به منظور ضد عفونی کردن معابر شهرلردگان
- ضد عفونی کردن خوابگاه های دانشجویی (۸مورد)، محل فعالیت کانون ها، تشکلهای و انجمن های علمی (۱۰ مورد)، مسجد پیامبر اعظم (ص) دانشگاه
- اعلام آمادگی و ثبت نام تعداد ۶۰ نفر از دانشجویان جهت فعالیت در نقاهتگاه های استان
- پیگیری تهیه و توزیع ۵۰ بسته نبات و ۵۰ عدد قاب متبرک از آستان قدس رضوی و بسته های فرهنگی به منظور تقدیر و تشکر از کادر درمانی بخش کرونایی بیمارستان هاجر (س) شهرکرد توسط کانون دانشجویی مهدویت با همکاری معاونت متبوع و نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه
- برگزاری جلسات با پرسنل و دانشجویان در خصوص پویش دانشجویی مقابله با ویروس کرونا و تصمیم گیری در خصوص تهیه اقلام بهداشتی و درمانی برای کادر درمانی، پیوستن به پویش دانشجویی، پیگیری مصوبات وزارتخانه در خصوص پویش دانشجویی، همکاری دانشجویان و پرسنل در تولید ماسک- پادکست - برنامه های فرهنگی و.. (۵۰ نفر-ساعت)



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

سازمان اورژانس استان

ردیف	اقدامات انجام گرفته	عنوان فعالیت
۱	برگزاری جلسات درون سازمانی و برون سازمانی	برگزاری تعداد ۲۵ جلسه درون سازمانی شرکت در تعداد ۹ جلسه برون سازمانی
	فعالیت های کمی و کیفی انجام گرفته و تصمیمات اخذ شده و شاخص در جهت مقابله با کرونا	تأمین تجهیزات حفاظت فردی (انواع ماسک، ضد عفونی کننده های سطوح و دست، لباس های ایزوله و کیت های حفاظت فردی، شیلدهای محافظ صورت و پوست، انواع دستکش، مه پاش، محلول پاش ...) و توزیع استانی برگزاری کلاس های آموزشی آنلاین (۴) و آزمون های آنلاین (۲) مرتبط با کرونا ویروس تهیه بروشور، تراکت و پمفلت آموزشی و توزیع در سطح شهر اخذ آمار و فعالیتهای پایگاه های اورژانس ۱۱۵ استان در رابطه با کرونا ویروس به صورت روزانه استفاده از ظرفیت سایر سازمان های امدادی و انتظامی استان جهت ضد عفونی معابر و ورودی پایگاه های شهری شهر کرد و بیمارستان های جنرال هاجر و کاشانی مصاحبه رئیس سازمان اورژانس استان با صدا و سیما استانی در خصوص مقابله با کرونا تهیه مستند مأموریت های عملیاتی اورژانس ۱۱۵ و پخش در سیما استانی اطلاع رسانی شماره های ۱۹۰ و ۴۰۳۰ از طریق صدا و سیما و فضای مجازی در زمینه آموزش تهیه چک لیست روزانه آموزش و نحوه استفاده از تجهیزات جهت پرسنل عملیاتی ۱۱۵ انجام بازدید های میدانی و سنجش میزان آمادگی پرسنل اورژانس ۱۱۵ در مواجهه با بیماران مبتلا ایجاد گروه آموزشی عمومی و تخصصی در شبکه های اجتماعی مجازی در مورد کرونا ویروس پاسخگویی مستمر پرسنل ستادی و عملیاتی سازمان به مشکلات مربوط به کرونا ویروس ارسال پیام های آموزشی در کانال های آموزشی شهرستان و شهر های مختلف استان ایجاد قابلیت انجام مشاوره عمومی مرتبط با کرونا ویروس در مرکز پیام اورژانس ۱۱۵ هماهنگی درون سازمانی و خارج سازمانی در مورد نظام ارجاع و انتقال افراد مشکوک به کرونا ویروس تهیه فلوچارت های آموزشی جهت پایگاه های اورژانس و مرکز ارتباطات سازمان اورژانس استان





گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه

نوع اقدام	بازه زمانی	گروه اقدام کننده
اطلاع رسانی کلیه مستندات مربوط به پیشگیری از بیماری کورونا (Corona / Covid 19) توسط کارشناسان پرتال معاونت درمان، معاونت بهداشتی و روابط عمومی دانشگاه جهت دسترسی عموم مردم در پرتال و زیر پرتالهای دانشگاه ثبت و ارائه گردد.	(بهمن ۹۸ - خرداد ۹۹)	اعضاء کمیته ، کارشناسان پرتال معاونت درمان، معاونت بهداشتی و روابط عمومی دانشگاه
بررسی سامانه های ثبت اطلاعات کورونا از جمله در MCMC و همچنین پیگیری تدوین نیازمندیهای ثبت بیماری کورونا در HIS بیمارستانها براساس دستورالعمل وزارت بهداشت اقدامات لازم را تا حصول نتیجه انجام شود.	(بهمن ۹۸)	اعضاء کمیته آمار و فناوری اطلاعات، کرونا ویروس (کووید ۱۹)
بسترسازی آموزش مجازی LMS دانشگاه و برگزاری جلسه آموزشی از طریق سامانه برای اعضاء هیات علمی و دانشجویان و همچنین اطلاع رسانی به دانشجویان .	(بهمن و اسفند ۹۸)	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و معاونت آموزشی، توسعه مدیریت، برنامه ریزی دانشگاه
نظارت و پایش بستر ثبت اطلاعات توسط اعضاء کمیته آمار و فناوری اطلاعات در طول برنامه ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت.	(بهمن ۹۸ - خرداد ۹۹)	اعضاء کمیته ثبت آمار و فناوری اطلاعات، کرونا ویروس (کووید ۱۹)
برگزاری آموزشهای لازم جهت ثبت اطلاعات مربوط به کرونا در سامانه های مربوطه براساس نیاز کارشناسان مرتبط توسط اعضاء کمیته آمار و فناوری اطلاعات.	(اسفند ۹۸)	اعضاء کمیته ثبت آمار و فناوری اطلاعات، کرونا ویروس (کووید ۱۹)
بسترسازی سامانه تلفن گویای ۱۹۰ با کد ۶ جهت مشاوره درخصوص کرونا ویروس	(اسفند سال ۹۸)	اعضاء کمیته ثبت آمار و فناوری اطلاعات، کرونا ویروس (کووید ۱۹)
ایجاد بستر آموزشی مجازی LMS مجزا جهت برگزاری جلسه آموزشی از طریق سامانه برای اعضاء هیات علمی و دانشجویان.	(اردیبهشت سال ۹۹)	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه
پایش سامانه های ثبت اطلاعات کورونا از جمله در MCMC و همچنین پیگیری تدوین نیازمندیهای ثبت بیماری کورونا در HIS بیمارستانها براساس دستورالعمل وزارت بهداشت اقدامات لازم تا حصول نتیجه انجام شود.	(در طول دستورالعملهای از سال ۹۸)	اعضاء کمیته آمار و فناوری اطلاعات، کرونا ویروس (کووید ۱۹)



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه

- شرکت در جلسات مختلف ستاد کرونا و پشتیبانی از کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹
- همکاری در راه اندازی دو کارگاه تولید ماسک در شهرکرد و بروجن
- کمک در تولید ۲۷۰ هزار ماسک ۳ لایه با همکاری گروه های جهادی (تهیه بدنه ماسک توسط دانشگاه و نصب کش توسط گروه های جهادی)
- تهیه ۱۰ دستگاه محلول پاش ضد عفونی جهت بیمارستان ها
- تهیه ۴۵ دستگاه ترمومتر جهت پایگاههای تب سنجی
- تهیه ۲۰ دستگاه پالس اکسی متر جهت مراکز
- کمک در تهیه ۳۰۰۰ دست لباس حفاظتی با همکاری مجمع خیرین سلامت
- کمک در تهیه وسایل ذیل توسط مجمع خیرین (۱۱ دستگاه اکسیژن ساز، ۲ دستگاه بای پپ ، ۳۰۰۰ عدد ماسک N95)
- تهیه مایع ضد عفونی دست و سطوح دستکش و ماسک در واحد های تابع به مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال
- تهیه تجهیزات تجهیز نقاهتگاه و پانسیون پزشکان با همکاری دادستانی استان از انبار تملیکی طی دو مرحله
- پشتیبانی لجستیکی از بیمارستانها و معاونت درمان جهت تامین ماسک و لباس محافظتی حواله ای از تهران به سایر شهرستانها با انجام ماموریت های متعدد رانندگان
- برگزاری ۶ جلسه کمیته لجستیک و پشتیبانی مقابله با کرونا
- برگزاری ۱۵ جلسه داخل سازمانی و شرکت در ۱۰ جلسه برون سازمانی

عملکرد معاونت درمان

- ۱- پیش بینی و تامین تخت های بیمارستانی مورد نیاز برای کرونا
- ۲- پیش بینی و تامین وسایل حفاظت فردی مورد نیاز برای کادر درمانی
- ۳- پیش بینی و تامین وسایل و اقلام مصرفی و غیرمصرفی مورد نیاز برای بیمارستان های استان
- ۴- مدیریت و مراقبت بیماران کرونا در ۵ بیمارستان استان و تامین منابع انسانی متخصص
- ۵- همکاری با کمیته اپیدمیولوژی در تهیه گزارشات متعدد
- ۶- آموزش و اطلاع رسانی و شرکت در جلسات و برنامه های مختلف صدا و سیمای استان
- ۷- گزارش تکمیلی معاونت درمان در صفحات بعدی ارائه شد.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

معاونت درمان دانشگاه

در بیمارستان های استان ۳۰۸ تخت جهت ارائه خدمات به بیماران اختصاص داده شده، که این تعداد قابل افزایش تا ۳۵۰ تخت فعال و ۵۰ تخت مراقبت های ویژه در زمینه ارائه خدمات به بیماری کرونا در گیر و فعال است.

- حدود ۳۰۰ نفر از پرسنل پرستاری بیمارستان ها مراکز درمانی و ۱۲۰ نفر از پزشکان اعم از پزشکان عمومی / متخصص / فوق تخصص در رشته های بالینی (پزشکان متخصص بیماری های عفونی، بیماری های داخلی، طب اورژانس، بیهوشی ، فوق تخصص ریه و ...) و پزشکان پاراکلینیک (متخصصین رادیولوژی، پزشکی ملکولی و سلولی، ژنتیک و ...) در روند ارائه خدمات به بیماران کرونایی در بیمارستان ها و مراکز درمانی تابعه دانشگاه به صورت مستقیم در گیر و فعال هستند.

وضعیت آزمایشگاه تشخیصی بیماری کووید ۱۹

- از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱۹ مرحله اول غربالگری آزمایشگاهی کووید ۱۹ در استان راه اندازی شد و از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۴ کل مراحل تشخیص بیماری کووید ۱۹ در آزمایشگاه پزشکی ملکولی و سلول شهر کرد انجام و هر دو مرحله سرولوژی آزمایشات در استان انجام و نمونه های اخذ شده به مراکز تشخیصی درمانی بیرون استانی از جمله آزمایشگاه پاستور تهران ارسال نمی گردد.

- از تاریخ ۱۳۹۹/۱/۲۰ علاوه بر نمونه گیری از بیماران مشکوک بستری ، از بیماران سرپایی مراجعه کننده به کلینیک ها و مراکز بهداشتی و درمانی منتخب ۱۶ و ۲۴ ساعته نیز نمونه گیری انجام می گیرد. پیش از نمونه گیری سرپایی، روزانه ۳۰ تا ۴۰ آزمایش انجام و با انجام نمونه گیری در مراکز منتخب شبانه روزی و ۱۶ ساعته حجم آزمایشات روزانه افزایش قابل توجهی داشته است.

اهم اقدامات انجام شده در مبارزه با کرونا

- ۱-تشکیل کمیته درمان کرونا در معاونت و برگزاری حداقل ۳۰ جلسه در این خصوص و تشکیل کمیته علمی تخصصی در معاونت ۱۰جلسه (تعداد اعضاء جلسه ۱۰ نفر و نفر ساعت جلسات برگزار شده ۸ ساعت می باشد)
- ۲- تدوین سناریو های احتمالی و برنامه ریزی برای انجام اقدامات لازم و پیش بینی بستری ۳۰۰ بیمار در مراکز آموزشی درمانی هاجر (س) و آیت اله کاشانی شهر کرد و بیمارستان تامین اجتماعی امام علی (ع) شهر کرد
- ۳- تشکیل کمیته تجهیزات پزشکی و آزمایشگاه ..
- ۴- انتقال خدمات تخصصی داخلی و بخش های داخلی از بیمارستان هاجر (س) به بیمارستان آیت اله کاشانی ، تخلیه و ادغام بخش های مورد نیاز در مراکز فوق الذکر
- ۵- اختصاص کلیه بخش های بلوک C مرکز آموزشی درمانی هاجر (س) شهر کرد جهت پذیرش بیماران بستری احتمالی
- ۶- راه اندازی کلینیک بیماران تنفسی در مرکز آموزشی درمانی هاجر (س) شهر کرد جهت تفکیک ورودی بیماران تنفسی و مشکوک از سایر بیماران و ارائه بهینه خدمات به بیماران سرپایی



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ادامه فعالیت های معاونت درمان

- ۷- اختصاص حداقل یک بخش بستری مخصوص بیماران کرونا در هر یک از بیمارستان های شهرستانهای ده گانه استان
- ۸- اختصاص فضای جداگانه و ایزوله برای بیماران مشکوک در اورژانس های بیمارستان های استان
- ۹- استقرار و تامین اکسیژن مورد نیاز بخش های ۲ و ۱ عفونی مرکز آموزشی درمانی هاجر (س) شهرکرد بصورت مرکزی با هزینه حدود ۷۰۰ میلیون ریال
- ۱۰- اختصاص بیمارستان تامین اجتماعی امام علی (ع) شهرکرد به عنوان مرکز دوم ارائه خدمات بیماران کرونایی و برآورد ظرفیت بخش خصوصی جهت ارائه خدمات در صورت نیاز
- ۱۱- پیش بینی و آماده سازی تخت دیالیز برای بیماران بستری مشکوک دیالیزی
- ۱۲- ایجاد بخش مورد نیاز بستری بیماران مشکوک (مادران پرخطر) در مرکز آموزشی درمانی هاجر (س)
- ۱۲- جمع آوری آمار مبتلایان به بیماری (موارد مشکوک و مثبت) در واحد MCMC دانشگاه
- ۱۳- توزیع داروهای مورد نیاز در درمان بیماران کرونا در بیمارستان های استان
- ۱۴- مکاتبه با موسسات، درمانگاه ها، مطب ها و.... جهت فعال بودن و ارائه خدمات لازم به مراجعین
- ۱۵- تنظیم و برنامه ریزی جهت بازدید منظم و مستمر از بیمارستان ها و کلینیک ها و انجام ۷۸ بازدید و گزارش و پیگیری امور
- ۱۶- کنترل روزانه مطب ها، موسسات تشخیصی درمانی وابسته به بخش خصوصی و ارزیابی فعال بودن آنان و برخورد و تذکر با متخلفین احتمالی
- ۱۷- ابلاغ دستورالعمل ها و بخشنامه های وزارت متبوع و ستاد ملی مبارزه با کرونا به بیمارستان ها و سایر مراکز مرتبط
- ۱۸- تشکیل کمیته مراقبت های ویژه و آی سی یو در بیمارستان ها
- ۱۹- ابلاغ و نظارت بر مراکز درخصوص حضور در برنامه آنکالی و تعریف پزشک آنکال دوم و در صورت ضرورت آنکال سوم
- ۲۰- ارسال و ابلاغ دستورالعمل و بسته های آموزشی ویژه سازمان های مردم نهاد و عموم مردم و مراکز درمانی
- ۲۱- تعیین پایگاه های ۱۱۵ در سطح شهرستان ها برای انتقال بیماران مشکوک به کرونا
- ۲۲- ایجاد تمهیدات لازم برای جلوگیری از تجمع در کلینیک ها و انجام غربالگری در ورودی کلینیک ها
- ۲۳- برگزاری جلسات متعدد کمیته مدیریت بیماری کرونا و هم اندیشی معاونت درمان با متخصصین ریه، متخصصین عفونی و تدوین راهکارهای لازم
- ۲۴- تشکیل کمیته علمی - تخصصی در مبارزه با کرونا و تدوین پروتکل های لازم
- ۲۵- برگزاری جلسه با مسئول امداد گران عاشورا به منظور جلب حمایت خیرین و داوطلبان
- ۲۶- برگزاری جلسه با متخصصان آزمایشگاهی جهت راه اندازی آزمایش تشخیص کرونا در استان
- ۲۷- بازدید از آزمایشگاه پزشکی سلولی و ملکولی و تمهیدات ویژه جهت راه اندازی آزمایشگاه pcr



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ادامه فعالیت های معاونت درمان

۲۸- اعزام کارشناس آزمایشگاه به انستیتو پاستور تهران جهت آموزش و آزمایش نمونه های بیماران و راه اندازی آزمایشگاه

مولکولی جهت تشخیص ncov-2019

۲۹- انجام کلیه مراحل تشخیص بیماری کووید ۱۹ در آزمایشگاه پزشکی سلولی و ملکولی استان از تاریخ ۱۳۹۹/۱/۴

۳۰- برگزاری جلسه با حضور نماینده محترم ولی فقیه در استان و امام جمعه محترم مرکز استان، ریاست محترم دانشگاه، معاون محترم سیاسی امنیتی استانداری و... در خصوص تعطیلی نمازهای جمعه در سراسر استان

۳۱- راه اندازی برنامه در فضای مجازی به منظور، اطلاع رسانی صحیح و آموزش و... به مخاطبان با عنوان "رادیو کرونا"

۳۲- گندزدایی بیمارستان ها، درمانگاه ها و مراکز درمانی سطح استان

۳۳- برگزاری ویدئو کنفرانس جهت آموزش انجام نمونه گیری از بیماران

۳۴- اختصاص امانات درمانی استان جهت ارائه خدمات به بیماران کرونا و تعدیل اعمال جراحی و پذیرش بیماران غیر اورژانسی در بیمارستان ها

۳۵- نظارت بر داروخانه و مراکز فروش تجهیزاتی و بهداشتی بصورت تیم های مشترک با سازمان تعزیرات حکومتی /صمت/ معاونت درمان و برخورد با متخلفین

۳۶- فراخوان نیروهای داوطلب پرستاری جهت مساعدت در زمان بحران (ثبت نام و اعلام آمادگی ۶۵ نفر)

۳۷- تدوین برنامه پرستاری برای ارائه خدمات در صورت بحران و جلوگیری از تنش و خستگی کارکنان

۳۸- ایجاد نقاهتگاه برای ادامه درمان بیماران با همکاری و هماهنگی بین بخشی با سایر سازمان ها از جمله آموزش و پرورش

۳۹- برگزاری کلاس های آموزشی دستورالعمل کرونا و ویروس و آموزش چهره به چهره در مراکز درمانی جهت پزشکان، کادر پرستاری، خدمات و رابطین بهداشتی

۴۰- برگزاری جلسه با پرسنل و کارکنان اورژانس های پیش بیمارستانی در خصوص انتقال بیماران

۴۱- شرکت در جلسات ویدئو برگزاری شده در وزارت بهداشت و ابلاغ مصوبات مربوطه به کلیه بیمارستان های تابعه

۴۲- اطلاع رسانی در خصوص بیماری کرونا از طریق رسانه های اطلاعات جمعی و رادیو تلویزیون، ارسال کلیه دستورالعمل های وزارتخانه در خصوص کرونا و ویروس به کلیه بیمارستانهای تابعه

۴۳- پیگیری استقرار مراقبین سلامت در بیمارستانهای ریفال و فعال در زمینه ارائه خدمات کرونا

۴۴- مشارکت پرسنل کلینیک های درمانی استان در خط تولید ماسک راه اندازی شده توسط دانشگاه

۴۵- تعیین خط ویژه و اپراتور اختصاصی در مرکز ارتباطات اورژانس جهت پاسخگویی و مشاوره مردم در مورد بیماری کرونا

۴۶- مساعدت در زمینه رایگان، تخفیف هزینه های درمانی بیماران مشکوک و مبتلا به کرونا

۴۷- اهتمام جدی در زمینه جلب مشارکت های عمومی، خیرین و کمک های مردمی در زمینه تهیه و در اختیار قرار دادن وسایل و اقلام تجهیزاتی و مصرفی مورد نیاز بیمارستانها و مراکز درمانی جهت ارائه بهینه خدمات به بیماران



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

فعالیت های معاونت درمان

گزارش اقلام مصرفی خریداری شده مورد نیاز مراکز درمانی

اهدایی	خریداری شده	اقلام مصرفی
90	2940	دستکش لاتکس و ...
171639	155980	ماسک سه لایه
23091	7984	ماسک N95
0	20	پک محافظتی
0	0	محلول ضد عفونی سطح
3473	0	محلول ضد عفونی دست
400	500	عینک
1086	322	شیلد صورت
3585	1579	لباس ایزوله (بیلرسو - یک سره)
2368	3912	گان
1400	0	کاور کفش
30	14	ترمومتر دیجیتالی

تعداد	توسط هیأت امناء صرفه جویی ارزی	تعداد	اقلام خریداری شده توسط اتاق بازرگانی
۱۰	دستگاه مانیتور علائم حیاتی	۱۵	دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی
۳	ساکشن پرتابل	۵	پایه مانیتور
۱	مانیتور سانترال	۲	ونتیلاتور پرتابل
۱۰	تشک موج فنون طب	۱	الکتروشوک
۳۰	پالس اکسی متری	۱	پایه ونتیلاتور
۳۵	پالس اکسی متری (خرید دانشگاه)	۵	پالس اکسی متری انگشتی

چالش ها:

- ۱- تراکم کاری دستگاه های تجهیزات پزشکی تشخیصی از جمله سی تی اسکن جهت پوشش همه جانبه و ارائه به موقع خدمات بویژه بیماران سرپایی
- ۲- کمبود منابع مالی جهت رفع کمبودهای تجهیزات و حق الزحمه و کارانه کارکنان
- ۳- افت شدید درآمد بیمارستانها به علت کاهش ضریب اشغال تخت از ۸۰ درصد به ۳۵ درصد
- ۴- ضرورت پیش بینی و اختصاص اعتبار جهت پرداخت حق الزحمه پزشکان و کارکنان نظام سلامت



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد معاونت غذا و دارو

در مورخه ۹۸/۱۲/۳ اولین جلسه کرونا ویروس در معاونت غذا و دارو تشکیل و اعضا کمیته مشخص و ابلاغ های ایشان صادر گردید. این کمیته متشکل از معاون غذا و دارو، مدیر دارو، مدیر آزمایشگاه کنترل مواد غذایی، مدیر تجهیزات پزشکی دانشگاه، مدیر اداره نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی، نماینده صنف آرایشی بهداشتی و نماینده صنف تجهیزات پزشکی می باشد.

- (۱) تشکیل چهار جلسه کارگروه کرونا ویروس
- (۲) در حوزه اداره نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی با توجه به توانایی تولید کنندگان مواد ضد عفونی کننده و گند زدا و وجود زیر ساختهای لازم پس از بررسی درخواستهای وارده کمیته اضطراری صدور پروانه ساخت تشکیل و تعداد هجده عدد مجوز تولید موقت سه ماهه برای تولید مواد ضد عفونی کننده دست بر پایه الکل و ضد عفونی کننده سطوح بر پایه هیپوکلریت سدیم صادر گردید. از این تعداد یازده مجوز جهت تولید محلول ضد عفونی کننده دست بر پایه الکل و هفت مجوز ضد عفونی کننده سطوح بر پایه هیپوکلریت سدیم صادر گردید.
- (۳) به منظور تامین نیازهای دارویی بیماران کرونا ویروس مقرر گردید داروهای مورد نیاز این بیماران به صورت متمرکز توسط داروخانه شهدا شهرکرد تامین و در اختیار بیمارستانهای استان قرار گیرد. که این امر انجام و کما کان در حال اجرا می باشد.
- (۴) با توجه به تولید محلول های ضد عفونی کننده بر پایه الکل در واحدهای تولیدی و لزوم کنترل این محصولات از لحاظ میزان الکل اتیلیک و درجه الکلی و عدم وجود متانول از کلیه محصولات تولیدی و الکل وارد شده به شرکت نمونه برداری و مورد آنالیز قرار گرفته و با استاندارد های مربوطه مطابقت داده شد و پس از مطابقت مجوز عرضه صادر گردید.
- (۵) با توجه به توزیع طیف گسترده محلول های ضد عفونی کننده بر پایه الکل و لزوم بررسی و آنالیز این محصولات از نمونه های موجود در سطح عرضه با هماهنگی واحد های نظارتی و بهداشتی نمونه برداری و مورد پایش و کنترل قرار گرفت و محصولات مغایر با استاندارد های مربوطه از سطح عرضه جمع آوری گردید.
- (۶) به منظور تامین نیاز واحد های تولید کننده استان با هماهنگی های انجام شده الکل مورد نیاز این واحدها به میزان ۱۹۵۰۰۰ لیتر از کارخانجات کشور تهیه و در اختیار این کارخانجات قرار داده شد.
- (۷) به منظور تامین نیاز ارگانها و صنایع استان به مواد ضد عفونی کننده با هماهنگی واحد های تولیدی استان از طریق صدور حواله این مواد در اختیار ایشان قرار داده شد.
- (۸) به منظور کنترل و عرضه مواد گند زدا گشت های مشترک با ارگانهای ذی صلاح برگزار گردید.
- (۹) تهیه استوک مناسب تجهیزات فردی در انبار مرکزی دانشگاه جهت استفاده واحد های دانشگاه
- (۱۰) تامین تجهیزات حفاظت فردی مورد نیاز بیمارستان های استان
- (۱۱) پیگیری و تحویل تجهیزات حفاظت فردی سهمیه ای از وزارت خانه و اداره کل تجهیزات پزشکی و هیئت امنای صرفه جویی ارزی
- (۱۲) پیگیری و تحویل تجهیزات حفاظت فردی اهدائی از ارگانهای مختلف از جمله سازمان هلال احمر و اتاق بازرگانی استان.
- (۱۳) تهیه و خرید ترمومتر دیجیتال و پالس اکسیمتر انگشتی مورد نیاز دانشگاه و تحویل به مرکز بهداشت استان و بیمارستانهای تابعه.



معاونت غذا و دارو

- ۱۴) پیگیری و تحویل پنج دستگاه ونتیلاتور بزرگسال، ده دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی، یک دستگاه مانیتور سانترال، ده دستگاه تشک موج، سه دستگاه ساکشن پرتابل، سی عدد پالس اکسی متر انگشتی و سی و هشت عدد ترمومتر دیجیتال بصورت رایگان از وزارتخانه و هیات امنای صرفه جوئی ارزی.
- ۱۵) تحویل پانزده دستگاه مانیتور علائم حیاتی، دو دستگاه ونتیلاتور پرتابل، یک دستگاه الکتروشوک و پنج دستگاه پالس اکسیمتر انگشتی اهدائی اتاق بازرگانی استان و تحویل تعدادی از این تجهیزات به بیمارستان های تابعه استان.
- ۱۶) تهیه دو دستگاه بای سپ و سه دستگاه پمپ سرم از طریق هیات امنای صرفه جوئی ارزی کشور.
- ۱۷) همکاری و هماهنگی لازم با مجمع خیرین استان جهت خرید دوازده دستگاه اکسیژن ساز پرتابل و شش عدد بای سپ و تحویل دستگاه های فوق جهت توزیع در بیمارستان های تابعه استان.
- ۱۸) همکاری با مجمع خیرین استان در خصوص تامین لباس حفاظتی و گان مورد نیاز بیمارستان های استان.
- ۱۹) راه اندازی خط تولید ماسک سه لایه استاندارد در شهرکرد در محل پارک علم و فناوری استان و تامین مواد اولیه مورد نیاز خط تولید ماسک.
- ۲۰) صدور مجوز موقت تولید ماسک سه لایه استاندارد جهت دو خط تولید ماسک در شهرکرد و بروجن.
- ۲۱) تامین و توزیع ماسک و دستکش معاینه مورد نیاز بیمارستان های استان، مرکز بهداشت و شبکه های بهداشتی تابعه استان.
- ۲۲) تامین و توزیع ماسک مورد نیاز مردم بین داروخانه ها و اصناف تجهیزات پزشکی سطح استان از طریق شرکت تعاونی بعثت با همکاری مدیریت پشتیبانی دانشگاه و نیروهای جهادی.
- ۲۳) توزیع ماسک و دستکش مورد نیاز سازمان ها، ارگان های دولتی، بانکها، مراکز درمانی خصوصی، شرکت های خدماتی و ... از طریق تولید ماسک واقع در پارک علم و فناوری.
- ۲۴) نظارت مستمر بر روند عرضه ماسک و دستکش تحویلی به داروخانه ها و اصناف تجهیزات پزشکی سطح استان با همکاری سازمان صنعت و معدن و سازمان تعزیرات حکومتی استان.
- ۲۵) تامین و توزیع ماسک N95 در سطح استان جهت عرضه به مردم از طریق داروخانه ها و اصناف تجهیزات پزشکی استان.
- ۲۶) هماهنگی با اداره اموال تملیکی و دادگستری استان جهت تحویل تجهیزات مورد نیاز دانشگاه از انبار اداره اموال تملیکی و انتقال این تجهیزات به انبار دانشگاه.
- ۲۷) انجام بازرسی و گشت های مشترک با نمایندگان سازمان تعزیرات حکومتی و سازمان صنعت معدن و تجارت از اصناف تجهیزات پزشکی و داروخانه های سطح استان.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عملکرد معاونت بهداشتی دانشگاه

الف) برگزاری جلسات هماهنگی برای کنترل اپیدمی

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد/میزان/شاخص	میزان انجام شده (درصد تحقق)
۱	جلسات درون بخشی	۵۰	۱۰۰
۲	جلسات برون بخشی	۴۲	۱۰۰
۳	جلسات استانی	۱۰	۱۰۰
۴	جلسات تخصصی	۲۷	۱۰۰
۵	جمع	تعداد جلسه	۱۰۰
		تعداد افراد	۱۰۰
		نفر ساعت	۱۰۰

ب) آموزش

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد/میزان/شاخص	میزان انجام شده (درصد تحقق)
۱	جلسات درون بخشی	۲۳	۱۰۰
۲	جلسات برون بخشی	۴۵	۱۰۰
۳	جلسات استانی	۱۲	۱۰۰
۴	جلسات تخصصی	۳۱	۱۰۰
۵	جمع	تعداد جلسه	۱۰۰
		تعداد افراد	۱۰۰
		نفر ساعت	۱۰۰

پ) فعالیتهای کمی و کیفی

- برگزاری جلسات ستاد استانی مقابله با کرونا با حضور اعضای ستاد استانی در استانداری (استاندار / معاونین / رئیس دانشگاه و مدیران ارشد سازمانها و مدیران استانی
- برگزاری جلسه با خانه مشارکت مردم در سلامت در استان، برگزاری جلسه با پیام گزاران سلامت استان
- همکاری و نظارت بر کنترل ورود و خروج در مبادی ورودی شهرها و روستاهای تابعه استان
- هماهنگی و همکاری با گروههای جهادی در جهت آموزش و مشارکت های جامعه و ..
- نصب بنر پیامهای آموزشی در خصوص کنترل / پیشگیری / مراقبت کووید ۱۹ و ارائه آموزش های اختصاصی جهت تمامی ادارات و سازمانها
- ارسال دستورالعمل ها در قالب اقدامات / انتظارات / توصیه های مورد نظر جهت تمامی ادارات (بپیوست می باشد)
- حضور در ستاد مقابله با کرونا در شهرستانهای ۹ گانه استان (فرمانداری) و ارائه آموزش های عمومی به مدیران ادارات و سازمانهای شهرستانها



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

- استفاده از ظرفیت تمامی کانونهای سلامت محله شهرستانهای ۹ گانه و ارائه آموزش های لازم به اعضا و انتقال آن به خانوارهای شهرستان
- ارائه آموزش های لازم در کمیته دانشگاههای استان
- هماهنگی با اداره صحت در خصوص عدم برگزاری نمایشگاههای فصلی و بهاره
- استفاده از ظرفیت سازمانهای مردم نهاد و خیرین در جهت آموزش های عمومی مردم و تهیه ماسک
- استفاده از تشکل های جوانان و معتمدین محلی در جهت آموزش های عمومی کووید ۱۹
- مکاتبه در خصوص مواسات مومنانه در همه شهرستانهای ۹ گانه و ستاد اجرایی مقابله با کووید ۱۹
- ارسال پروتکل ها و توصیه های بهداشتی و آموزشی به صنوف مختلف (آرایشگران/ فست فودها /راندگان/ بانک ها / اتوبوسرانی/ فروشگاهها/ رستورانها/ پمپ بنزین ها...) در قالب دستورالعمل های ۱۷-۱

ن) عناوین تصمیم های مهم و عملیاتی اخذ شده

- ۱- در جلسه ای با حضور دستگاه های نظارتی و سایر دستگاههای مرتبط کلیه ملزومات و تجهیزات لازم، خارج از فرآیند اداری به اندازه مورد نیاز خریداری شده و در صورت نیاز به اعتبار، مراتب به سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان اعلام گردد.
- ۲- کنترل مبادی ورودی و خروجی استان با همکاری بسیج جامعه پزشکی، هلال احمر و سایر دستگاههای د اوطلب با استقرار ایستگاه های موقت انجام شود.
- ۳- درخصوص هم افزایی و مشارکت سایر دستگاهها به منظور برقراری نظم و ایجاد آرامش در بیمارستان ها و مراکز درمانی، نیروی انتظامی حمایت و همکاری لازم را با دانشگاه علوم پزشکی بعمل آورد.
- ۴- چنانچه دانشگاه علوم پزشکی از هریک از دستگاههای اجرایی استان نیرو، امکانات، ساختمان و ۰۰۰ مطالبه نمود دستگاه ها موظف به همکاری با دانشگاه بوده در غیر اینصورت، عدم همکاری به معنای تخلف محسوب خواهد شد.
- ۵- کلیه دستگاه ها برای هرگونه همکاری درخواست شده از طرف دانشگاه علوم پزشکی در فضاهای مجازی و حقیقی آمادگی کامل داشته باشند.
- ۶- در چند نقطه ورودی شهرها، ایستگاههای اطلاع رسانی ایجاد و کلیه ادارات و دستگاهها در خصوص تامین نیرو، همکاری لازم را با دانشگاه علوم پزشکی بعمل آورند.
- ۷- در رابطه با میهمانان و مسافرانی که وارد استان می شوند فرمانداریهای شهرستان ها با همکاری دانشگاه علوم پزشکی بررسی و اقدام لازم را بعمل آورند.
- ۸- برای کنترل تردد در استان چنانچه هر پیشنهادی از طرف دانشگاه علوم پزشکی ارائه گردید سایر دستگاه ها از جمله هلال احمر و نیروهای نظامی و انتظامی همکاری و مساعدت نمایند.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۹- به منظور ایجاد هماهنگی بین بخشی کمیته های ۱۰ گانه ، ۱- بهداشت و درمان ۲- تدارکات و پشتیبانی ۳- اطلاع و رسانی و آگاه سازی با مسئولیت دانشگاه علوم پزشکی ۴- بهداشت فضاهای شهری و حمل و نقل درون شهری با مسئولیت سرپرست دفتر امور شهری و شوراهای استانداری ۵- کمیته تنظیم بازار با مسئولیت مدیر کل صنعت معدن و تجارت ۶- کمیته فضای مجازی با مسئولیت مدیر کل دفتر امنیتی و انتظامی استانداری ۷- کمیته دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی با مسئولیت رئیس دانشگاه شهرکرد ۸- کمیته آموزش و پرورش و آموزش عمومی با مسئولیت مدیر کل آموزش و پرورش ۹- کمیته راه و حمل و نقل عمومی با مسئولیت مدیر کل راهداری و حمل و نقل جاده ای ۱۰- کمیته گردشگری و فضاهای ورزشی با مسئولیت مدیر کل ورزش و جوانان تشکیل شده و مسئولان کمیته های فوق در اسرع وقت نسبت به تشکیل جلسات و دعوت از اعضای ذیربط اقدام و نسبت به تدوین شرح وظایف، ضرورت ها و فرآیندها، تعیین اعضای کمیته و تقسیم وظایف اعضا اقدام نمایند. لازم به ذکر است حضور نماینده دانشگاه علوم پزشکی در کمیته های شماره ۴ تا ۱۰ الزامی می باشد.

۱۰- دانشگاه علوم پزشکی یک نفر بعنوان سخنگو تعیین و به کلیه دستگاههای ذیربط معرفی نماید.

۱۱- درخصوص ساعات کاری و تعدیل ساعت کاری پرسنل دستگاههای دولتی مقرر شد در هفته جاری ساعت کاری کلیه ادارات با ۲ ساعت تاخیر و از ساعت ۹ صبح آغاز گردد و برای هفته بعدی نیز در جلسه آتی ستاد تصمیم گیری خواهد شد. ضمناً مقرر گردید جانبازان شیمیائی ، کارمندان با ریسک خطر بالا و کارمندان زن باردار به شرط تامین زیر ساخت های دور کاری توسط دستگاه ذیربط، بصورت موقت و دور کاری، انجام وظیفه نمایند. بدیهی است هرگونه تصمیم جدید در این خصوص مجدداً اطلاع رسانی خواهد شد.

۱۲- مقرر شد چنانچه دستگاهی با رعایت موارد ذکر شده در بند ۱۱ دچار اختلال در فرآیند کاری می گردد ، مدیردستگاه راساً اقدام به تصمیم گیری نموده و مراتب را به اطلاع ستاد هماهنگی استان و پرسنل ذیربط برساند .

۱۳- مراکز خدماتی از جمله مراکز بهداشتی درمانی ، اورژانس ها ، شهرداریها و پایانه ها از شمول بند ۱۱ مستثنی بوده و طبق روال عادی بکار ادامه خواهند داد .

۱۴- تا اطلاع ثانوی دستگاه ها از برگزاری هر نوع گردهمایی خودداری نمایند.

۱۵- با توجه به تعدیل ساعات کاری دستگاهها ، مقرر شد مدیر هر دستگاه بنحوی برنامه ریزی و مدیریت نماید که خدمت رسانی به مردم با اختلال مواجه نگردد.

۱۶- در جلسه بعدی ستاد درخصوص سفرهای نوروزی بحث و تبادل نظر بعمل آمده و تصمیم گیری شود.

۱۷- دستورالعمل ها و بسته های خدمتی مختلف برای اقدامات پیشگیرانه برای همه دستگاه ها و ادارات ارسال شود.

۱۸- هر دستگاه یک بنر اطلاع رسانی با دریافت محتوا از معاونت بهداشتی تهیه و در محل مناسبی نصب نمایند.

۱۹- به اعضای هیئت های علمی دانشگاهها که تردد بین استانی دارند در صورت لزوم و بشرط عدم وقفه در خدمات مربوطه مرخصی اعطاء شود.

۲۰- بیماران اهل استان بستری در سایر بیمارستان های استانهای دیگر شناسایی شده و ضمن تماس با خانواده های ایشان اطلاع رسانی و آموزش های لازم انجام شود.



فعالیت های مرکز بهداشت شهرستان ایدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد/شاخص	تعداد/درصد تحقق
۱	چاپ پوستر	۳ عنوان	۶۰۰۰ برگ
۲	چاپ بروشور	۱ عنوان	۲۴۰۰۰ برگ
۳	چاپ پمفلت	۳ عنوان	۲۰۰۰۰ برگ
۴	طراحی بنر	۱۹ عنوان	۴۰ مترمربع
۵	راه اندازی کانالهای آموزشی مجازی	۳ کانال	۱۲۰۰ مخاطب
۶	تدوین اطلاعیه بهداشتی	۱۴ اطلاعیه	-
۷	کنترل پورتال مرکز مدیریت بیماریها	روزانه	کل موارد
۸	ارسال نمونه به انستیتو پاستور و آزمایشگاه	روزانه	۱۳۱۲ نمونه
۹	دریافت جوابیه و گزارش به شبکه ها	روزانه	-
۱۰	جمع بندی و گزارش روزانه به استانداری و مرکز مدیریت بیماریها	روزانه	-
۱۱	پیگیری بیماران و اطرافیان بیماران	روزانه	۲۹۰ بیمار
۱۲	بازدید از زندانها	۴ بازدید	۱۰۰٪
۱۳	انجام مکاتبات با ادارات و شبکه ها و ...	۱۵۰۰ مکاتبه	۱۰۰٪
۱۴	پایش و نظارت بر عملکرد شهرستانها	کلیه شبکه ها	۱۰۰٪
۱۵	تعیین فوکل پوینت علمی کووید ۱۹	استانی و شهرستانی	۱۰۰٪
۱۶	پاسخگویی به تماسهای ادارات، شبکه ها و بیمارستانها	۲۰ ساعت و ۸ دقیقه	۱۰۰٪
۱۷	آموزش دیده وران بیمارستانها	۱۰	۱۰۰٪
۱۸	دریافت دارو از مرکز مدیریت بیماریها	کلروکین: ۲۲۴۷۰ تامی فلو: ۸۸۷۰	۱۰۰٪



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

فعالیت های مرکز بهداشت استان

۱۹	توزیع دارو به مراکز سرپایی	کلروکین: ۹۸۶۰ تامی فلو: ۳۸۲۰	%۱۰۰
۲۰	تامین، خرید و توزیع مواد گندزدا	۱۰ تن	%۱۰۰
۲۱	نظارت بر نحوه تهیه و توزیع مواد گندزدا	۱۵ مورد	%۱۰۰
۲۲	تهیه ظروف به منظور توزیع مواد گندزدا	۲۰۰۰۰ بطری	%۱۰۰
۲۳	ابلاغ کلیه دستورالعملها	حداقل ۱۵۰ مورد	%۱۰۰
۲۴	نظارت بر دفن اجساد کرونا مثبت	۲۷ مورد	%۱۰۰
۲۵	هماهنگی و نظارت بر راه اندازی نقاهتگاه	۴ مورد	%۱۰۰
۲۶	بازدید مشترک با ادارات	۱۰ مورد	%۱۰۰
۲۷	حضور در کیوسک اطلاع رسانی	۳۰ روز	%۱۰۰
۲۸	ثبت گزارشات و فعالیتهای بهداشت محیطی	۳۶۰ مورد	%۱۰۰
۲۹	اجرای طرح سالم سازی محیط و ثبت در سامانه سب	۱۱۵۶ مورد	%۱۰۰
۳۰	هماهنگی و پیگیری موارد فوت مثبت کرونا از سایر استانها	۴ مورد	%۱۰۰
۳۱	نظارت بر اجرای گام دوم کوید و بازدید مشترک با ادارات	۹ مورد	%۱۰۰
۳۲	نظارت بر اجرای گام دوم کوید در شبکه ها	۲۷ مورد	%۱۰۰
۳۳	بازدید از مراکز منتخب کرونا	۴۲ مورد	%۱۰۰
۳۴	بازدید از بیمارستانها	۵ مورد	%۱۰۰
۳۵	نظارت بر مدیریت پسماندها	۹ مورد	%۱۰۰
۳۶	توزیع وسایل حفاظت فردی	۱۲ مرحله	%۱۰۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

فعالیت های مرکز بهداشت استان

۳۷	توزیع ماسک و دستکش به مشمولین خدمت	۲مرحله	٪۱۰۰
۳۸	انجام تب سنجی در ادارات	۶۷مرحله	٪۱۰۰
۳۹	برپایی ایستگاه های مبادی ورودی و خروجی استان	۳۲مورد	٪۱۰۰
۴۰	پاسخگویی به سامانه ۴۰۳۰	۱۹۵ساعت	مطلوب
۴۱	راهبری انجام غربالگری مرحله اول کووید ۱۹	۹۶۳۲۹۵	۹۶,۷٪(بدون احتساب جمعیت آزاد ۱۰۰درصد)
۴۲	استخراج جمعیت هدف(گروههای پرخطر)	۱۳۳۶۰۰	٪۹۵,۹
۴۳	راستی آزمایی غربالگری مرحله دوم کووید ۱۹	۲۲۵۴	٪۱۰۰
۴۴	تعریف ساختار و مسیر ارجاع در کووید ۱۹	۵۷۰	٪۱۰۰
۴۵	تهیه گزارش عملکرد غربالگری روزانه از سامانه سيب	۲۷	٪۱۰۰
۴۶	تهیه فایل آموزشی کاربرها در سامانه سيب	۸	٪۱۰۰
۴۷	آموزش، پیگیری و رفع خطا در سيب	۲۶۷	٪۱۰۰
۴۸	تعیین تکلیف خدمت گیرندگان ارجاع شده به بیمارستان	۱۵۴	٪۱۰۰
۴۹	تهیه گزارش ۲۴ساعته به وزارت	۱۸	٪۱۰۰
۵۰	تهیه گزارش ۲۴ساعته به استانداری	۲۵	٪۱۰۰
۵۱	پشتیبانی برقراری تماس های اینترنتی ۴۰۳۰	۳۰۵۰نفر	٪۱۰۰
۵۲	برقراری و تامین زیر ساخت تلفن ۱۹۰	۲	٪۱۰۰
۵۳	پشتیبانی و برگزاری جلسات ویدئو کنفرانس	۳۵	٪۱۰۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

فعالیت های مرکز بهداشت استان

۱۰۰٪	۳۸	پیگیری تفکیک و اصلاح خدمات ثبت شده در مراکز ۱۶ ساعته	۵۴
۱۰۰٪	۴	ارائه بازخورد کووید ۱۹ در سامانه سیب به وزارت	۵۵
۱۰۰٪	۲۱	ویرایش و رفع دخطای اطلاعات شناسنامه ای جمعیت دریافت کننده خدمت در صنوف	۵۶
۱۰۰٪	۴۳۷۶	غربالگری افراد چاق	۵۷
۱۰۰٪	۲۱	ارسال دستورالعمل تغذیه کرونا به ادارات	۵۸
۱۰۰٪	۱	ارسال مجموعه آموزشی طلاب	۵۹
۱۰۰٪	روزانه حداقل ۴ نفر	انجام کشیک از زمان اپیدمی بیماری	۶۰
۱۰۰٪	۲	آموزش دستگاه پالس اکسی متری	۶۱
۱۰۰٪	۷	آموزش دستگاه ترمتر لیزری	۶۲
۱۰۰٪	۶۵	ارسال دستورالعمل ها و پروتکل های مادران باردار / کودکان / باروری سالم / سالمندان / جوانان و نوجوانان / میانسالان / در ارتباط با کووید به شهرستانها و سایر معاونتها / ادارات	۶۳
۱۰۰٪	۱	ارسال چک لیست ارزیابی فعالیت های کووید ۱۹ در مراکز نگهداری شبانه روزی سالمندان	۶۴
۱۰۰٪	۲۸	ثبت اطلاعات سالمندان در پورتال معاونت بهداشتی	۶۵
۱۰۰٪	۷۰	گزارشگیری روزانه از مراکز نگهداری سالمندان با هماهنگی بهزیستی	۶۶
۱۰۰٪	۱	تهیه و ارسال فرم جمع بندی اطلاعات جهت شناسایی موارد مشکوک / مبتلا ، به شهرستانها (مادران و کودکان)	۶۷
۱۰۰٪	۱۰	پیگیری روزانه وضعیت موارد شناسایی شده مثبت و شرایط قرنطینه	۶۸



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شبکه بهداشت و درمان شهرستان فارس

شهرستان فارس یکی از شهرستان استان چهارمحال و بختیاری با جمعیت ثابت ۱۰۳،۲۳۷ نفر و در ۳۰ کیلومتری مرکز استان، شهرکرد واقع شده است. این شهرستان از سه بخش مرکزی، جونقان و باباحیدر با مرکزیت شهر فارس تشکیل شده است و دارای آب و هوای کوهستانی و سرد می باشد که در مرکز استان واقع شده است.

شرح مختصری از اولین مورد کووید-۱۹ شناسایی شده در شهرستان

اولین مورد شناسایی شده (Index Case) در سطح شهرستان مربوط به یک آقای ۶۴ ساله بدون سابقه اعتیاد و شغل کارگری با تابعیت افغانی و ساکن شهرستان فارس - چلیچه در تاریخ ۱۰ اسفند ماه بوده که با علائم تب، سرفه، تنگی نفس و سرفه در بیمارستان هاجر شهرستان شهرکرد بستری شد. بیمار در شهر سکونت داشته و پس از بستری در بیمارستان از وی نمونه تهیه که تست PCR وی مثبت گردید و در تاریخ ۲۲ اسفند بهبودی پیدا کرد. وی از بیمارستان با بهبودی مرخص شد. بیمار در طی یک ماه اخیر سابقه مسافرت به شهرستان شهرکرد را داشته و در بیمارستان هاجر بستری بوده است. در روز ۱۶ اسفند ماه دومین مورد مشکوک به بیماری گزارش شده است که یک مرد ۲۹ ساله با شغل پرستاری (در بیمارستان فولادشهر اصفهان) از توابع شهرستان فارس و مورد سوم یک خانم ۷۰ ساله از توابع شهرستان فارس در مورخه ۱۸ اسفند ماه در بیمارستان سیدالشهدا فارس بستری بود که سابقه مسافرت به اصفهان و بستری در بیمارستان الزهرا اصفهان را داشته است. جمعیت غربالگری برای کووید-۱۹

تعداد افراد آموزش دیده و غربالگری شده توسط بهورزان و مراقب سلامت	۱۲۰،۹۷۰ مورد
تعداد افراد غربالگری شده توسط پزشک	۳،۴۷۷ مورد
تعداد موارد محتمل	۲۲۹ مورد
موارد ارجاع به بیمارستان منتخب	۷۰
تعداد افراد غربالگری شده در مبادی ورودی شهرستان	۶۵۰۰
مراجعات درب منازل افراد مشکوک	۱۰۰ مورد
بیماران مشکوک	۲۲۹
تعداد بیماران مشکوک که درمان دو دارویی دریافت کردند	۸
تعداد نمونه های اخذ شده سرپایی	۸۰ نفر
بیماران محتمل	۲۲۹
تعداد موارد منفی قطعی	۱۹۴
بیماران مثبت قطعی	۲۷
تعداد فوتی	۴
مثبت سرپایی شناسایی شده	۸



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

غربالگری افراد در معرض خطر در شهرستان فارس

گروه های پرخطر	تعداد افراد تحت پوشش	افراد غربالگری شده	
		تعداد	درصد
فشار خون	۶۷۹۳	۶۷۹۳	۱۰۰٪
دیابت	۲۷۴۵	۲۷۴۵	۱۰۰٪
آسم	۲۶۷	۲۶۷	۱۰۰٪
قلبی-عروقی	۳۱۲	۳۱۲	۱۰۰٪
سرطان	۱۷۰	۱۷۰	۱۰۰٪
چاقی	۲۱	۲۱	۱۰۰٪
مادران باردار	۱۰۰۰	۱۰۰۰	۱۰۰٪
جمع کل	۱۱۳۰۸	۱۱۳۰۸	۱۰۰٪

ردیف	موضوع جلسه	تعداد جلسات	نفر	ساعت
۱	جلسه با مدیران کانال فضای مجازی شهرستان	۲	۲۰	۹۰ دقیقه
۲	جلسه ویژه اصناف	۳	۱۲۰	۳ ساعت
۳	جلسه ویژه پزشکان	۲	۲۰	۲ ساعت
۴	جلسه ویژه ماماها و پرستاران و بهیاران	۱	۴۵	۱ ساعت
۵	جلسه ویژه بهورزان	۲	۳۲	۲ ساعت
۶	جلسه ویژه نیروهای ستادی و اداری	۲	۲۳	۲ ساعت
۷	جلسه آموزشی ویژه رابطین سلامت ادارات	۱	۴۰	۱ ساعت
۸	جلسه ویژه کارگران کارگاه ها و کارخانجات	۳	۱۲۰	۳ ساعت
۹	جلسه ستاد پیشگیری مراقبت و کنترل کرونا	۹	۱۰	۶ ساعت
۱۰	جلسه ویژه نیروهای آزمایشگاه بخش خصوصی	۱	۱۵	۱ ساعت

فعالیت های پیشگیری

۱	توزیع کیت حفاظت فردی	۱۴۰
۲	توزیع دستکش لانکس	۴۴۰ بسته
۳	توزیع شیلد حفاظتی	۹۳
۴	تهیه و توزیع تب سنج	۱۶
۵	تهیه و توزیع پالس اکسی متر	۱۲
۶	توزیع ماسک فیلتردار	۱۵۲۴



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	عنوان فعالیت	حجم فعالیت
۱	انجام بازدید مشترک با سایر ادارات	۳۵ مورد
۲	معرفی متصدیان متخلف به مراجع قضایی	۴۵ مورد
۳	تعطیلی اماکن تفریحی، گردشگری، خانه های مسافر و مراکز بوم گردی	۱۵ مورد
۴	تهیه و راه اندازی تانکرهای ذخیره مواد گندزدا در کلیه مراکز و خانه های بهداشت	۱۴ مورد
۵	چاپ و توزیع پنر مرتبط با کرونا	۵۰۰ متر
۶	چاپ و توزیع پوستره های مربوط به شست و شوی دست و کووید ۱۹	۳۵۰۰ مورد
۷	پلمپ مراکز و اماکن متخلف به دلیل عدم رعایت دستورالعمل ابلاغی که نسبت به بازگشایی اقدام نموده اند	۱۰۵ مورد
۸	تشکیل تیم های عملیاتی بهداشت محیط در گام دوم فاصله گذاری هوشمند	۱۱ مورد
۹	تشکیل تیم های آموزشی بهداشت محیط در گام دوم فاصله گذاری هوشمند	۶ مورد
۱۰	نظارت بر مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی مبنی بر اجرای پروتکل و دریافت کد رهگیری	۱۵۵۰ مورد
۱۱	نظارت بر غسل و خاکسپاری موارد مثبت فوتی ناشی از کرونا	۳ مورد
۱۲	برگزاری مصاحبه های رادیویی توسط سرپرست شبکه	۳ مورد
۱۳	حضور میدانی تیم واکنش سریع جهت پیگیری افراد مشکوک و مثبت	۲۵۰ مورد
۱۴	قرنطینه خانگی به منظور پیگیری روند درمان	۲۰۰ نفر
۱۵	پیگیری و غربال افراد ورودی به استان از استان های پرخطر و کشورهای حوزه خلیج فارس	۲۶۰ مورد
۱۶	پاسخ دهی و جواب گویی ۲۴ ساعت تلفن جواب گویی سوالات کرونا	۲۴ ساعته
۱۷	راه اندازی مراکز منتخب درمان سرپایی	۳ مورد
۱۸	راه اندازی مراکز غربالگری ۱۶ ساعته	۲ مورد
۱۹	راه اندازی مراکز غربالگری ۲۴ ساعته	۱ مورد
۲۰	راه اندازی مرکز نمونه گیری سرپایی در شهرستان	۱ مورد
۲۱	اخذ موارد نمونه گیری سرپایی	۸۰ مورد
۲۲	اجرای عملیات گندزدایی معابر و اماکن مطابق با دستورالعمل با تواتر زمانی قابل قبول	۱۸ روستا و ۶ شهر
۲۳	راه اندازی کمپ سیار در سطح شهر فارسان و انجام طب سنجی در طول اسفند ماه	۱ مورد
۲۴	تشکیل گروه های داوطلب مردمی و جهادی جهت دوخت و توزیع ماسک های بهداشتی	۸
۲۵	عضو گیری و صدور ابلاغ و ایجاد نقش در سامانه سیب جهت نیروهای بسیج به منظور اجرای برنامه سالمسازی محیط	۱۱ نفر
۲۶	خریداری پمپ سمپاش ۸ لیتری جهت گند زدایی مراکز خدمات جامع سلامت	۸ مورد
۲۷	اجرای برنامه غربالگری کلیه گروه های سنی	۱۰۲۰۰۰ نفر
۲۸	شناسایی موارد پرخطر و انجام نمونه گیری سرپایی	۶۵ نمونه
۲۹	مشاوره تلفنی با گروه های سنی بویژه مادران باردار ، سالمندان و کودکان با موضوع اصول تغذیه در بیماری کووید ۱۹	
۳۰	مشاوره تلفنی کارشناسان تغذیه از طریق سامانه ۴۰۳۰ جهت گروه های پرخطر بویژه افراد چاق و اضافه وزن و افراد دیابتیک و فشار خون در خصوص تغذیه صحیح در بیماری کرونا	
۳۱	تهیه اقلام غذایی و بهداشتی جهت خانوارهای مبتلا به کووید ۱۹	۵ مورد
۳۲	توزیع ماسک جراحی بین کلیه مراکز ، پایگاه ها و خانه های بهداشت	۱۳۸۶۰



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	عناوین تصمیمات	حجم فعالیت
۱	هماهنگی با پتروشیمی ماهشهر جهت دریافت آب ژاول ۱۲ درصد	۱۶۰۰ لیتر
۲	راه اندازی کانال های آموزشی در فضای مجازی برای گروه های سازمان های مردم نهاد، سفیران سلامت	۳ مورد
۳	استفاده از ظرفیت خیرین سلامت و کمک های مردمی	۵ میلیون تومان
۴	تشکیل گروه های داوطلب مردمی و جهادی جهت دوخت و توزیع ماسک های بهداشتی	۸ گروه
۵	اختصاص آمبولانس اختصاصی جهت انتقال و اعزام بیماران کرونا مثبت	۳ مورد
۶	عقد قرار داد با آمبولانس بخش خصوصی جهت حمل اجساد کرونا مثبت	۱ مورد
۷	استفاده از ظرفیت فضای آموزشی شاد آموزش و پرورش و مسابقات نقاشی	۱
۸	تعطیلی مراکز نگهداری از سالمندان شهرستان	۳





گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	نوع فعالیت	حجم فعالیت	نفر	ساعت
۱	برگزاری جلسات با گروه های بسیجی	۲ جلسه	۲۵	۲ ساعت
۲	برگزاری جلسه کارگروه سلامت و امنیت غذایی	۲ جلسه	۳۰	۹۰ دقیقه
۳	برگزاری جلسه شورای تامین شهرستان	۳ جلسه	۱۵	۳ ساعت
۴	برگزاری جلسه با اتحادیه و اصناف	۳ جلسه	۱۲	۹۰ دقیقه
۵	برگزاری کمیته پسماند شهرستانی	۱ جلسه	۲۰	۱ ساعت
۶	تشکیل ستاد پیشگیری و مراقبت کرونا	۸ جلسه	۴۰	۷ ساعت
۷	تشکیل کمیته نظارت و کنترل مبادی ورودی شهرستان	۳ جلسه	۱۵	۳ ساعت
۸	تشکیل جلسه کمیته تجهیزات و ملزومات	۲ جلسه	۸	۹۰ دقیقه
۹	تشکیل کمیته بهداشت محیط کووید ۱۹	۲ جلسه	۱۵	۲ ساعت
۱۰	تشکیل کمیته مراقبت و سالم سازی محیط	۲ جلسه	۲۰	۲ ساعت
۱۱	تشکیل جلسه توجیحی جهت داوطلبین هلال احمر	۱ جلسه	۴۰	۴۵ دقیقه
۱۲	برگزاری نشست های هم اندیشی با ائمه جماعت	۶ جلسه	۱۸	۳ ساعت
۱۳	برگزاری نشست های هم اندیشی با شوراهای شهر و روستا	۳۰ جلسه	۱۲۰	۶ ساعت
۱۴	تشکیل کمیته نظارت و تنظیم بازار	۱ جلسه	۲۰	۱ ساعت
۱۵	فعالیت مراکز خدمات جامع سلامت در تعطیلات نوروز و ارائه خدمات لازم به منظور غربالگری و...	۱۱ مرکز		
۱۶	معرفی کودکان مبتلا به سوء تغذیه جهت دریافت سبد غذایی به کمیته حضرت امام	۱۰ مورد		
۱۷	پیگیری و غربالگری مادران باردار و پیگیری مادران مشکوک به کرونا تا بهبودی کامل	۱۰۳۸		
۱۸	غربالگری تلفنی گروه سالمندان	۸۸۷۸		
۱۹	اجرای برنامه های مربوط به تست و شناسایی ، مداخلات مربوط به قرنطینه و خود مراقبتی			
۲۰	تعطیلی کلاس های آمادگی قبل از زایمان			
۲۱	تعطیلی کلاس های مشاوره قبل از ازدواج و ارائه آموزشات در قالب کتاب و CD			



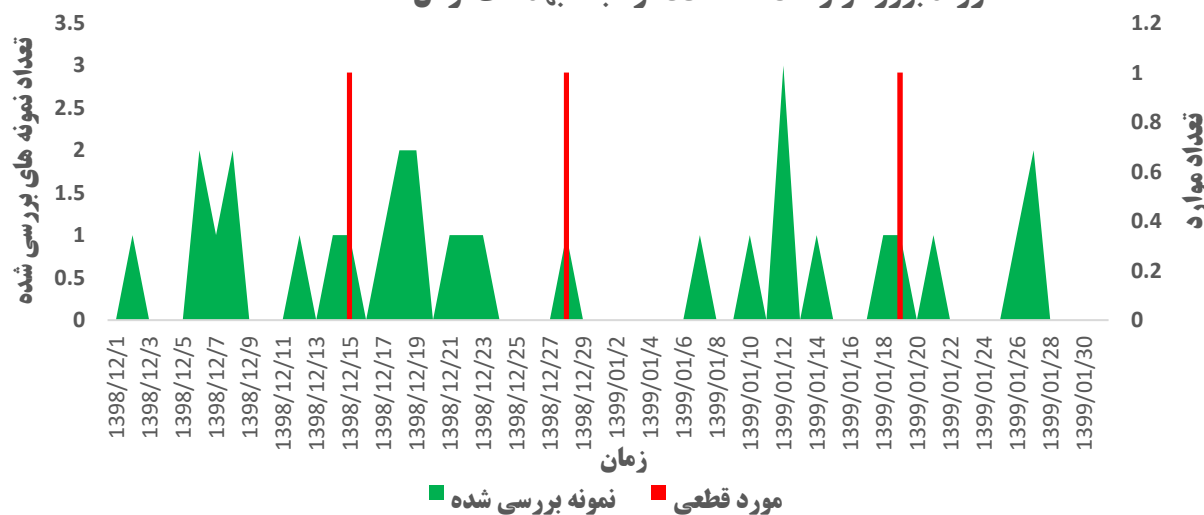
گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان اردل

گزارش اولین مورد شناسایی شده

اولین مورد بیمار در سطح شهرستان اردل مربوط به آقای ۶۸ ساله با سابقه مراجعه به بیمارستان و مراکز بهداشتی درمانی یک هفته قبل از پذیرش در بیمارستان بود. شغل وی فروشنده لوازم خانگی و در تاریخ ۱۰ اسفند ماه ۹۸ با علائم تب، سرفه، تنگی نفس و سرفه در بیمارستان هاجر شهرستان شهرکرد بستری شد. بیمار در شهر اردل سکونت داشته و پس از ۵ روز بستری در بیمارستان از وی نمونه PCR تهیه می گردد. بیمار در طی یک ماه اخیر سابقه مسافرت نداشته ولی سابقه تماس با فردی که از مناطق آلوده به شهرستان مسافرت نموده را داشته است. وی در تاریخ ۱۹ اسفند ماه در بخش ICU فوت نمود. طی بررسی و پیگیری ۲ هفته ای اطرافیان پس از تایید تشخیص بیماری؛ در هیچکدام از اطرافیان بیمار علائمی مبنی بر ابتلا به بیماری مشهود نبود. تا تاریخ تهیه این گزارش (۱۳۹۹/۱/۳۰) تعداد ۶۱ نمونه آزمایشگاهی تهیه گردیده است. از نمونه های ارسالی به آزمایشگاه/آزمایشگاههای تهران و شهرکرد تعداد ۳ مورد بیماری قطعی آزمایشگاهی، ۵۸ مورد محتمل براساس تعریف نظام مراقبت کشوری همه گیری در محدوده شبکه بهداشت و درمان اردل شناسایی، ثبت و تحت مراقبت قرار گرفته اند. در بررسی موارد تماس بیماران هیچ مورد مثبتی تاکنون در شهرستان مشاهده نشده است.

روند بروز موارد COVID-19 در شبکه بهداشت اردل



تعداد جلسات حضوری	تعداد آموزش گیرندگان			ساعات آموزشی حضوری
۶۳۶	حضوری	تلفنی	کل	۴۳۰
	۸۱۶۶	۳۸۸۵۵	۴۷۰۲۱	



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شرح مختصری از اقدامات در شهرستان اردل

تا زمان تاریخ تهیه گزارش ۱۳۹۹/۱/۳۰ در ۷ مرحله؛ تعداد ۹۹۴۰ عدد وسایل PPE شامل: ۴۲۰۹ عدد ماسک ساده و ۳۲۶ عدد ماسک N95، ۴۶۸ بسته دستکش و ۱۵ عدد عینک ۳۵ دست گان و لباس کار محافظ به همراه محلولهای ضد عفونی کننده دست و سطوح در بین کادر بهداشتی درمانی توزیع گردیده و میزان پوشش آن ۱۰۰ درصد می باشد. همچنین تعداد موارد مشکوک در بین کادر بهداشتی تا این لحظه صفر بوده است. **دیگر اقدامات حفاظتی ویژه برای کادر بهداشت و درمان عبارتند از:**

۱- ضد عفونی روزانه اتاقها و ساختمان ستاد شبکه؛ مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت و پایگاههای بهداشت

۲- نصب دستگاه حاوی مواد ضد عفونی کننده دست مجهز به پمپ برقی در درب ورودی ستاد شبکه

۳- حضور ۱/۳ پرسنل در طی ایام تعطیلات نوروز به جز کارشناسان سلامت محیط و کار و مبارزه با بیماریها

شرح مختصری از اقدامات حفاظتی ویژه در جمعیت

✓ پیگیری فعال کلیه موارد تماس بیماران و افراد محتمل (از جمله تب سنجی) بصورت روزانه و در صورت نیاز ارجاع به مراکز

مشخص شده و قرنطینه خانگی اعضای خانواده بیمار

✓ مراجعه تیم واکنش سریع به منزل بیماران بعد از تشخیص و بستری در بیمارستان و بررسی علایم بیماری در سایر افراد خانواده

بصورت روزانه و تحویل مواد ضد عفونی کننده و وسایل حفاظت فردی به آنها و آموزش نحوه استفاده صحیح از آن.

✓ بررسی اپیدمیولوژیک موارد و تکمیل فرم بررسی انفرادی برای موارد قطعی

✓ فعالیتهای مربوط به آموزش سلامت (شامل: چاپ بنر و نصب در معابر عمومی و درب ادارات؛ برگزاری جلسات آموزشی و

راه اندازی کانالهای اطلاع رسانی، آموزش سفیران سلامت و رابطین سلامت ادارات و...)

✓ غربالگری بیماری بصورت: ۱- تماس تلفنی با عموم مردم ۲- غربالگری سامانه سبب ۳- ترغیب عموم مردم برای انجام خود

ارزیابی از طریق سامانه salamat.gov.ir (از طریق نصب بنر؛ کانالهای اطلاع رسانی شهرستان و...) ۴- غربالگری مسافران و

موارد ورودیه شهرستان بوسیله مراقبین سلامت؛ بهورزان و اعضا کمپین ملی کنترل کرونا

✓ تعطیلی کلیه اصناف شهرستان به جز پخش و تامین مواد غذایی و بهداشتی و مواد لبنی و پروتئینی و میوه و سبزی فروشی

✓ کنترل مبادی ورودی و خروجی شهرستان با همکاری هلال احمر و سپاه و نیروی انتظامی

✓ ضد عفونی مکانهای مختلف شهرها و روستاها (مساجد؛ حسینیه و امکنه عمومی) با همکاری دهیاران و شهرداران و نیروهای

داوطلب بسیج.

✓ برگزاری کمیته بحران شهرستان به ریاست فرماندار شهرستان و دبیری ریاست شبکه با حضور روسای ادارات شهرستان

✓ تشکیل تیمهای نظارت برای تمام مراکز خدمات جامع سلامت (مبارزه با بیماریها سلامت محیط و کار و آموزش سلامت)



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان کوهرنگ

شهرستان کوهرنگ با جمعیت ثابت ۳۳ هزار نفر و حدود ۴۰ هزار نفر جمعیت عشایری یکی از شهرستان استان چهارمحال و بختیاری و در ۸۵ کیلومتری مرکز استان شهرکرد می باشد. این شهرستان از سه بخش مرکزی، دو آب صمصامی و بازفت و با مرکزیت شهر چلگرد تشکیل شده است که یکی از بزرگترین جامعه ایلی کشور، ایل بختیاری می باشد و دارای آب و هوای کوهستانی و سرد می باشد که در ضلع غربی استان واقع شده و با سه استان اصفهان، خوزستان و لرستان هم مرز می باشد و شغل اکثر مردم دامداری و کشاورزی می باشد. تا تاریخ (۳۱ فروردین سال ۱۳۹۹) علی رغم غربالگری ۱۰۰ درصد جمعیت تحت پوشش، بیماریابی فعال، شناسایی گروه های پرخطر و غربالگری توسط کادر بهداشت و درمان و ارجاع بیماران مشکوک و محتمل جهت آزمایش و نمونه گیری به بیمارستان منتخب هیچ مورد مثبتی در شهرستان گزارش نگردیده است و نتیجه آزمایش تمام نمونه های ارسالی منفی می باشد. وضعیت غربالگری در این شهرستان در جداول زیر گزارش شد:

تعداد افراد آموزش دیده و غربالگری شده توسط بهورزان و مراقب سلامت	۳۵،۹۹۸ نفر (۱۰۰ درصد)
تعداد افراد غربالگری شده توسط پزشک	۲۰۲۴ نفر
تعداد موارد محتمل	۱۲ نفر
موارد ارجاع به بیمارستان منتخب	۱۲ نفر
تعداد نمونه گیری	۱۲ نفر
تعداد افراد غربالگری شده در مبادی ورودی شهرستان	۱۰۵۰۰ نفر
مراجعات درب منازل افراد مشکوک	۷۰ مورد

گروه های پرخطر	تعداد	افراد غربالگری شده	
		تعداد	درصد
فشار خون	۲۲۳۱	۲۲۳۱	۱۰۰٪
دیابت	۵۴۲	۵۴۲	۱۰۰٪
آسم	۱۳۴	۱۳۴	۱۰۰٪
قلبی-عروقی	۳۲۷	۳۲۷	۱۰۰٪
سرطان	۵۳	۵۳	۱۰۰٪
چاقی	۱۳۷۷	۱۳۷۷	۱۰۰٪
مادران باردار	۳۲۳	۳۲۳	۱۰۰٪
جمع کل	۴۹۸۷	۴۹۸۷	۱۰۰٪



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

وضعیت بیماری در سطح شهرستان کوهرنگ تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۳۱

عنوان	تعداد
بیماران مشکوک	۷۰ نفر
تعداد بیماران مشکوک که درمان دو دارویی دریافت کردند	۴ نفر
تعداد نمونه های اخذ شده سرپایی	۴ نفر
بیماران محتمل	۲۵ نفر
تعداد موارد منفی قطعی	۲۵ نفر
بیماران مثبت قطعی	۰
تعداد فوتی	۰

ردیف	عنوان گروه هدف آموزش	حجم آموزش حضوری		تعداد نفرات آموزش دیده به صورت تلفنی
		تعداد جلسات	تعداد نفرات	
۱	پزشک و دندانپزشک	۱۰	۲۳	۲۳
۲	ماما، پرستار و بهیار	۱۰	۲۵	۲۵
۳	مراقبین بهداشتی	۱۰	۳۷	۳۷
۴	بهورز	۱۰	۲۳	۲۳
۵	سایر همکاران (اداری)	۱۰	۸۴	۸۴

ردیف	عنوان گروه هدف آموزش	حجم آموزش حضوری		تعداد نفرات آموزش دیده به صورت تلفنی
		تعداد جلسات	تعداد نفرات	
۱	پزشک و دندانپزشک	۱۰	۲۳	۲۳
۲	ماما، پرستار و بهیار	۱۰	۲۵	۲۵
۳	مراقبین بهداشتی	۱۰	۳۷	۳۷
۴	بهورز	۱۰	۲۳	۲۳
۵	سایر همکاران (اداری)	۱۰	۸۴	۸۴



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	عنوان گروه هدف آموزش	استان چهارمحال و بختیاری		تعداد نفرات آموزش دیده به صورت تلفنی
		تعداد جلسه	نفرات	
۱	کار گروه سلامت و امنیت غذایی	۱۰	۴۸	۰
۲	رابطان سلامت ادارات و سایر کارمندان	۱۰	۲۳	۱۴
۳	معلمان و دانش آموزان	۵۱	۱۸۳۶	۹۷۲۶
۴	دانشجویان	۳	۸۶	۱۵۹
۵	طلاب علوم دینی	۲	۱۲	۱۴
۶	ائمه جمعه و جماعات	۱۶	۱۲۶	۱۶
۷	کارگران (کارگاهها و کارخانجات)	۲۹	۳۵۴	۷۵۱
۸	شوراهای اسلامی شهر و روستا و دهیاران	۱۰۱	۲۵۱	۱۴۴
۹	نیروهای نظامی و انتظامی	۱۲	۶۵	۳۶
۱۰	کسبه	۲۱۶	۱۰۸۰	۱۹۶
۱۱	سفیران سلامت خانوار و محله	۱۳۵	۲۶۵۴	۲۷۰۰
۱۲	اعضای سمن ها (NGO)	۱۰	۵۵	۲۳
۱۳	اعضای کانون های سلامت محله	۱۰	۱۰۱	۰
۱۴	اصحاب رسانه	۱۰	۲	۰
۱۵	عموم مردم	۳۲۴۹	۲۹۳۲۴	۳۰۲۴۱
۱۶	اطرافیان بیمار/افراد مشکوک بیماری	۳۱	۱۷۳	۵۳



عناوین جلسات برگزار شده: گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

- ❖ تشکیل کمیته اضطراری بین بخشی شبکه با حضور ریاست شبکه
- ❖ جلسه کرونا ویروس با حضور کارشناسان مرکز بهداشت استان
- ❖ کمیته شهرستانی برنامه ریزی آموزشی کرونا با حضور رئیس شبکه بهداشت و کارشناسان ستادی
- ❖ کمیته اضطراری کار گروه سلامت و امنیت غذایی با محوریت کرونا ویروس در سالن اجتماعات فرمانداری
- ❖ برگزاری جلسه آموزشی برای پرسنل بهداشتی و مراقبین سلامت
- ❖ برگزاری جلسات هفتگی اپیدمیولوژی و تشریح وضعیت اپیدمیولوژیک بیماری در شهرستان
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت پرسنل مراکز و انجام پایش و ارزیابی برنامه
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی کرونا در مدارس
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی کمیته پشتیبانی و تجهیزات با حضور سرپرست شبکه و مسئولین واحدها
- ❖ برگزاری جلسات حساس سازی دهیاران و شوراهای و بخشدار
- ❖ جلسه تشکیل کمیته های ۹ گانه و تشریح وظایف هر کمیته
- ❖ برگزاری جلسه با محوریت دستورالعمل جدید کرونا ویروس
- ❖ جلسه تقسیم کار ناظرین مراکز بهداشتی-درمانی
- ❖ برگزاری کمیته های شهرستانی درخصوص میزان پیشرفت برنامه های کمیته های ۹ گانه
- ❖ تشکیل کمیته بین بخشی در شبکه بهداشت با حضور کلیه مدیران شبکه
- ❖ معرفی اعضای هر کمیته و تعیین وظایف کمیته
- ❖ تشکیل کمیته اضطراری شورای سلامت در محل فرمانداری با حضور فرماندار و مدیران کلیه ادارات شهرستان
- ❖ هماهنگی با سازمان های زیربط و سایر ادارات و تعیین شرح وظایف هر کدام از آنها
- ❖ ارسال آخرین دستورالعمل های کرونا ویروس به کلیه مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت تحت پوشش
- ❖ برگزاری دوره های آموزش جهت کلیه پرسنل مراکز خدمات جامع سلامت و شبکه بهداشت
- ❖ آموزش و اطلاع رسانی به عموم مردم
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت سفیران سلامت خانوارها و محله ها
- ❖ تهیه و توزیع پمفلت، تراکت و متون آموزشی جهت کلیه ادارات و عموم مردم
- ❖ شناسایی افراد در معرض خطر بیماری و آموزش ویژه به آنها
- ❖ آموزش به کلیه مادران باردار
- ❖ آموزش کلیه پرسنل خدماتی ادارات شهرستان
- ❖ جلسات بین بخشی با ادارات شهرستان همچون آموزش و پرورش، سپاه پاسداران، نیروی انتظامی، هلال احمر، شهرداری و کلیه دهیاران و شوراهای شهر و روستا
- ❖ تشکیل جلسه با امام جمعه محترم شهرستان
- ❖ لغو کلیه مراسمات عروسی و عزاداری



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عناوین تصمیم های مهم و عملیاتی اخذ شده:

- ❖ تشکیل تیم های کنترل مبادی ورودی شهرها (شامل: کارشناسان بهداشت، نیروهای اورژانس، هلال احمر، نیروی انتظامی و نیروهای بسیجی):
این تیم ها با حفاظت کامل فردی تحت نظارت شبکه بهداشت و درمان و با همکاری نیروهای اورژانس، هلال احمر، نیروی انتظامی و نیروهای بسیجی برای کنترل، ارزیابی و آموزش در تردهای بین شهری فعال گردیدند.
در شهرستان کوهرنگ این تیم ها در ۵ ورودی به صورت شبانه روزی مشغول فعالیت هستند که شامل:
ورودی آب حره، میهه، صمصامی، دره رزگه و تاراز می باشند که به طور متوسط روزانه ۷۰۰ نفر آموزش و از نظر وجود علائم بیماری از جمله تب با تب سنج لیزری غربالگری می شوند.
و با همکاری نیروی انتظامی از ورود افراد غیر بومی به شدت جلوگیری می شود.
- ❖ تشکیل تیم های بسیج ملی مبارزه با کرونا که شامل ۴ تیم به صورت زیر می باشد:
- ❖ تیم های مراقبت (دو نفر: بیماری ها و بهداشت محیط)
- ❖ تیم های مداخلات سالم سازی محیط (سه نفر: بهداشت محیط، تعزیرات، دامپزشکی / یا نماینده سایر ادارات)
- ❖ تیم های کنترل مبادی ورودی شهرها (شامل: کارشناسان بهداشت، نیروهای اورژانس، هلال احمر، نیروی انتظامی و نیروهای بسیجی)
- ❖ تیم های بسیج ادارات و شرکت ها (شامل: افراد آموزش دیده بسیجی یا کارکنان ادارات)
- ❖ راه اندازی ۴ ایستگاه آموزشی و غربالگری در سطح شهر چلگرد، بافت، صمصامی و مورز و ارایه کلیه خدمات آموزشی و تشخیصی به شهروندان، میهمانان و سایر افراد
- ❖ برپایی ایستگاههای غربالگری جمعیت در مبادی های ورودی شهرستان (تاراز، آب حره، دره رزگه و میهه) و غربالگری افراد وارده به شهرستان
- ❖ بازدید های مکرر ریاست شبکه و مسئولین شهرستانی از ایستگاههای غربالگری
- ❖ برپا کردن چادر سلامت در ورودی و همکاری دهیار و نیروهای بسیج در غربالگری افراد حین ورود و خروج به روستا
- تشکیل تیم های مراقبت: برای آموزش چهره به چهره، بیماریابی فعال، پیگیری و گندزدایی تشکیل گردیدند که مطابق دستورالعمل وزارت بهداشت با حفاظت کامل با مراجعه به درب منازل افراد مشکوک کلیه اقدامات لازم را انجام می دهند.
- ❖ تشکیل تیم های مداخلات سالم سازی محیط (سه نفر: بهداشت محیط، تعزیرات، دامپزشکی / یا نماینده سایر ادارات):
برای آموزش، نظارت، کنترل و پیگیری و اطمینان از رعایت دستورالعمل های وزارت بهداشت به فروشگاه های عرضه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی تشکیل گردیدند.
این تیم وظایف زیر را عهده دار هست:
گندزدایی فضاها و اماکن عمومی
تشدید نظارت بر مراکز عرضه و تانیم مواد غذایی
پیشگیری از برگزاری اجتماعات
- ❖ تشدید و بازرسی از کارگاه های تحت پوشش و تعطیلی (شرکت سابیر با بیش از ۵۰۰ پرسنل)



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان لردگان

تصمیمات مهم و عملیاتی شده شبکه لردگان در مبارزه با کرونا ویروس

- ۱- تامین و توزیع ۳۰۰۰۰ لیتر الکل در داروخانه های شهرستان لردگان و انبار دارویی
- ۲- جمع آوری بیش از ۵۰۰ بطری الکل و تجهیزات فردی غیرمجاز و تقلبی در بازار
- ۳- جلب مشارکتهای مردمی و تهیه بیش از ۸۰۰ عدد شیلد محافظ صورت و تحویل بیش از ۴۰۰ عدد به بیمارستان
- ۴- تجهیز دودستگاه آمبولانس جهت انتقال موارد مشکوک به کرونا به بیمارستان
- ۵- استقرار ۱۵ ایستگاه تب سنجی درمبادی ورودی شهرستانهای لردگان و خانمیرزا
- ۶- محدود کردن تردد روستاهای با کانون آلودگی بالا
- ۷- پلمپ کردن قهوه خانه ها و قلیانی ها با همکاری اماکن و شبکه بهداشت و درمان
- ۸- تعطیلی صنوف و اجرای برنامه فاصله گذاری اجتماعی
- ۹- مرخصی دادن به مددجویان ندامتگاه با توجه به تراکم جمعیتی بالا در ندامتگاه
- ۱۰- موظف نمودن گندزدایی ادارات شهرستان در پایان وقت اداری
- ۱۱- پاک سازی مراکز ترک اعتیاد توسط بهزیستی شهرستان لردگان
- ۱۲- مشخص نمودن جانمایی نقاهتگاه و تجهیزات نقاهتگاه
- ۱۳- گندزدایی مطبها به صورت روزانه
- ۱۴- ثبت نام از پرستاران دارای شرایط جهت استفاده در شرایط اضطراری
- ۱۵- توزیع تجهیزات پالس اکسی متر و ترمومتر دیجیتال بین مراکز ۱۶ ساعته و ۲۴ ساعته
- ۱۶- ملزم نمودن استفاده از ماسک برای پرسنل بانکی و ادارات پرجمع
- ۱۷- پیگیری طلاب بازگشتی از استان قم و استانهای آلوده کشور
- ۱۸- ممنوعیت اسکان نروزی در مدارس، پارکها و مهمانسراها
- ۱۹- گندزدایی معابر و مکانهای پرجمع توسط شهرداری- دهیاران و نظارت شبکه بهداشت و درمان
- ۲۰- تعدیل پرسنل پتروشیمی به یک سوم جهت کاهش تجمعات
- ۲۱- خرید ۳۳ عدد تانکر- ۳۸ سمپاش و توزیع به مراکز خدمات جامع سلامت، گندزدایی پمپ بنزینها- ترمینال مسافربری و مکانهای پرجمع
- ۲۲- نمونه گیری از ۳۵۶ نفر موارد مشکوک و محتمل و شناسایی ۷۹ بیمار مبتلا
- ۲۳- خودداری از مراسمات ترحیم که به صورت تجمع درمساجد برگزار می شود.
- ۲۴- تامین آب ژاول از سایر شرکتها و ادارات به مقدار ۲۰۰۰ لیتر
- ۲۵- توزیع کلر رقیق شده بین عموم مردم از طرف بلایا به مقدار ۸۰۰۰ لیتر
- ۲۶- انجام بازدید و گندزدایی بیماران کرونا مثبت به تعداد ۷۹ مورد
- ۲۷- تعداد صنوف ثبت نام شده جهت گام دوم فاصله گذاری توسط بلایا به تعداد ۴۱۵
- ۲۸- راه اندازی آزمایشگاه نمونه گیری سرپایی در مناطق آلوده و نمونه گیری از اطرافیان بیماران مثبت قطعی
- ۲۹- تهیه و توزیع ماسک و دستکش یکبار مصرف به تعداد ۱۷۵ بسته جهت پرسنل بهداشتی و درمانی در بیمارستان و مراکز بهداشتی درمانی



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

جلسات برگزار شده درون بخشی و برون بخشی شهرستان لردگان

۱. برگزاری جلسه درون بخشی با حضور کلیه مسئولین واحدها تعداد ۸ جلسه و تعداد ۷۵ نفر به مدت ۱۶ ساعت اسفند ماه ۹۸ و فروردین ۹۹
۲. برگزاری جلسه برون بخشی و کمیته فرماندهی شهرستان لردگان و شهرستان خانمیرزابه تعداد ۵ جلسه و ۵۶ نفر به مدت ۱۳ ساعت در اسفند ماه ۹۸ و فروردین ماه ۹۹
۳. جلسه اعضاء نظام پزشکی شهرستان لردگان ۱ جلسه و با ده نفر شرکت کننده به مدت ۲ ساعت
۴. برگزاری جلسه پزشکان خانواده به تعداد یک جلسه و تعداد ۲۵ نفر و به مدت ۳ ساعت
۵. جلسه ویدئو کنفرانس ریاست شبکه ریاست بیمارستان و مسئولین واحدها به تعداد یک جلسه و ۹ نفر شرکت کننده و مدت ۲ ساعت
۶. جلسه آموزش و پیشگیری بیماری کرونا مراقبین سلامت و بهورزان به تعداد ۲ جلسه و ۲۹۲ نفر و مدت زمان ۶ ساعت
۷. آموزش پیشگیری از کرونا ویژه سرایداران ادارات و بانک ها به تعداد ۱ جلسه و تعداد ۱۶ نفر به مدت یک ساعت
۸. برگزاری کلاس آموزشی کرونا و وروس برای ستاد فرماندهی نیروی انتظامی به تعداد یک جلسه و تعداد ۵۰ نفر و مدت زمان یک ساعت
۹. جلسه توجیهی پیشگیری از کرونا کارکنان اداره آموزش و پرورش فلارد به تعداد یک جلسه و تعداد ۶۳ نفر و دو جلسه آموزشی
۱۰. جلسه توجیهی پیشگیری از بیماری کرونا مددجویان و پرسنل زندان لردگان به تعداد یک جلسه و ۸۱ نفر و به مدت ۲ ساعت
۱۱. جلسه توجیهی پیشگیری از بیماری کرونا کارکنان اداره آموزش و پرورش شهرستان لردگان به تعداد ۲ جلسه ۱۲۱ نفر و به تعداد ۲ جلسه
۱۲. جلسه توجیهی دهیاران و شوراهای بخش سردشت به تعداد یک جلسه و ۱۸ نفر شرکت کننده به مدت یک ساعت
۱۳. برگزاری جلسه با دهیاران و شوراهای کانون های آلوده (بارز-چمن-بید-سردشت-حسن هندو) به تعداد ۸ جلسه و تعداد ۴۸ نفر و به مدت ۸ ساعت



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان بروجن

اقدامات آموزشی			
ردیف	شرح فعالیت	حجم فعالیت	ساعت
۱	آموزش پزشکان مراکز در خصوص کرونا ویروس	۲۲ نفر	۲
۲	آموزش مراقبین سلامت و کارشناسان ستادی	۱۲۵ نفر	۲
۳	آموزش کلیه بهورزان در سطح شهرستان	۳۵ نفر	۳
۴	آموزش کلیه مدیران و مراقبین سلامت آموزش و پرورش شهرستان	۱۵۰ نفر	۳

جلسات توجیهی		
تعداد جلسه	درون بخشی	برون بخشی
۳۵	۲۴	
ساعت	۷۰	۳۶

کنترل مبادی ورودی و خروجی شهرستان از تاریخ ۱۶ اسفند تا ۸ فروردین ۹۹			
تعداد افراد غربالگری شده	جاده مبارکه	جاده زرین شهر	جاده لردگان
۴۰۴۸	۳۵۳۳		
تعداد خودروی بازرسی شده	۱۸۴۵	۱۵۶۰	

غربالگری سامانه سیب	
شرح فعالیت	تعداد
غربالگری تلفنی کل جمعیت تحت پوشش	۱۲۹۵۳۱



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان بروجن

- ۱- پیگیری سریع به منظور جلب کمک های مردمی توسط نایب رئیس خانه مشارکت، رئیس مجمع خیرین سلامت شهرستان و مسئول روابط عمومی شبکه
- ۲- هماهنگی هر چه سریعتر با گروه های دواطلب مردمی
- ۳- هماهنگی با کانون های سلامت محلات به منظور جلب مشارکت اعضاء کانون ها و مردم
- ۴- آموزش گروه های دواطلب و کانون ها
- ۵- استفاده از ظرفیت آموزش رسانه ای (شبکه های اجتماعی، رادیو و..)
- ۶- جلب کمک های مردمی به منظور کمک به خانواده های آسیب دیده
- ۷- برنامه ریزی در جهت جذب و هدایت نذورات مردمی به مناسبت اعیاد شعبانیه
- ۸- جذب مبلغ حدود ۴۸۶ میلیون ریال مکم های نقدی به حساب خیرین سلامت شهرستان بروجن
- ۹- اهداء تجهیزات پزشکی به ارزش ۲۱۰ میلیون ریال توسط خیرین سلامت به مراکز خدمات جامع سلامت
- ۱۰- ۱۲۰۰ لیتر آب ژاول، ۴۵۰ کیلو پودر پرکلرین، ۳۲۵۰ ماسک
- ۱۱- تحویل پارچه جهت تهیه ماسک به ارزش ۱۰ میلیون ریال
- ۱۲- تهیه و توزیع ۱۵ سبد کالا به خانوار های آسیب دیده به ارزش حدود ۶۰۰ هزار تومان
- ۱۳- هدایت کمکهای خیرین در خصوص تهیه و توزیع وسایل حفاظتی به بیمارستان ولی عصر بروجن به ارزش ۱۵۰ میلیون ریال
- ۱۴- آموزش و هدایت فعالیت های ۸۰ نفر از مدافعان سلامت در انجام عملیات ضد عفونی نمودن
- ۱۵- برگزاری یک جلسه در کانون سلامت محله ولی عصر بروجن و هدایت انجام عملیات ضد عفونی در محله مذکور
- ۱۶- انجام ضد عفونی محله شهید رجایی و توزیع اب ژاول توسط
- ۱۷- آموزش و هدایت تیم های خواهران بسیجی به منظور مشارکت در غربالگری

شهرستان سامان

- ۱- غربالگری ۱۰۰ درصد جمعیت تحت پوشش با تماس تلفنی از طریق سامانه ۴۰۳۰ و ثبت در سامانه سب
- ۲- غربالگری ۱۰۰ درصدی افراد با بیماری های زمینه ای و پرخطر از لحاظ ابتلا به بیماری کووید ۱۹ طی ۲ مرحله
- ۳- راه اندازی ۲ مرکز شبانه روزی سرپایی جهت غربالگری و درمان بیماران مشکوک با داروی کلروکین
- ۴- جلسه با اصحاب رسانه شهرستان و انعکاس اخبار و آموزش ها در فضای مجازی با محوریت شبکه بهداشت و درمان
- ۵- راه اندازی مرکز نمونه گیری PCR جهت کووید ۱۹ در مرکز شبانه روزی شماره ۱ سامان و انجام ۱۰۰ تست برای موارد در تماس با مورد قطعی بیماری و شناسایی ۱۷ مورد مثبت سرپایی و قرنطینه و جداسازی خانگی بمدت ۱۴ روز و درمان با کلروکین ۶- جلسه هماهنگی با حضور صنوف و اتحادیه های شهرستان ۷- آموزش گندزدایی و ضد عفونی و فاصله گذاری اجتماعی در ادارات
- ۸- آموزش نحوه ضد عفونی ایستگاه های پمپ بنزین و CNG شهرستان و تاکید بر انجام سوخت گیری توسط پرسنل پمپ بنزین
- ۹- بازرسی و آموزش مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی ۱۰- آموزش و نظارت بر نانوائی ها
- ۱۱- گندزدایی معابر و خیابان ها و مکان های پرتردد شهر و روستاهای سامان ۳ بار در هفته. همچنین تهیه و توزیع مواد گندزدا و ضد عفونی کننده بصورت سیار (در محله ها و درب منازل اهالی)، و توزیع در خانه های بهداشت.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

عناوین تصمیمات مهم و عملیاتی اخذ شده در شهرستان سامان

- ۱- برپایی هفت ایستگاه غربالگری و پیشگیری از ورود مسافران از مناطق آلوده در مبادی شهرستان سامان و سپس طی هماهنگی های انجام شده در ستاد بحران شهرستان ارتقاء آنها به ۱۱ ایستگاه
- ۲- بررسی افراد در تماس با موارد مثبت قطعی کووید ۱۹ و ارجاع جهت انجام تست و قطع زنجیره انتقال از طریق جداسازی و قرنطینه خانگی با گرفتن تعهد کتبی و نظارت های ویژه
- ۳- تهیه لیستی از موارد مشکوک با علایم کووید ۱۹ در ویزیت پزشکان مراکز خدمات جامع سلامت و پیگیری وضعیت بیماران تا حصول بهبودی و آموزش قرنطینه و جداسازی تا بهبودی کامل (تا پایان فروردین ماه تعداد ۲۹۴ مورد مشکوک بصورت تلفنی پیگیری روزانه شدند)
- ۴- بررسی تعداد ۲۴۲ نفر از موارد وارده از مناطق آلوده به مناطق گردشگری و تفرجگاهها و ویلاهای شهرستان بعد از دریافت گزارشات مردمی، پرسنل مراکز، سایر نهادها و مسئولین شهرستان به فوریت و متقاعد نمودن آنها جهت بازگشت به محل زندگی خود
- ۵- تهیه برنامه عملیاتی و پایش هفتگی آن
- ۶- جذب همکاری خیرین جهت تهیه وسایل حفاظت فردی و نهار و شام برای پرسنل ایستگاه ها
- ۷- تعطیل نمودن تمامی مراکز گردشگری و تفرجگاههای شهرستان با حکم دادستانی با توجه به توریستی بودن منطقه

فعالیت های انجام گرفته در زمینه همکاری های درون بخشی و برون بخشی:

- ۱- برگزاری جلسات ستاد مدیریت بحران با فرمانداری و سایر ادارات
- ۲- جلسات مدیریت بحران و ستاد کنترل بیماری کرونا با حضور معاونت محترم بهداشت و مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها
- ۳- جلسه هماهنگی ویژه با فرماندار و دادستان محترم شهرستان جهت تعطیل نمودن شهرک گردشگری زاگرس
- ۴- برگزاری کمیته هماهنگی با کارشناسان ناظر استانی
- ۵- تشکیل جلسات هماهنگی با پرسنل شبکه بهداشت و کمیته های ۹ گانه پیشگیری و مراقبت از کووید ۱۹
- ۶- آموزش نیروهای خدمات و پذیرش های مراکز خدمات جامع سلامت
- ۷- آموزش پزشکان-دندان پزشکان-مراقبین سلامت و بهورزان
- ۸- برگزاری جلسات آموزشی ویژه رابطین بهداشت و سفیران سلامت
- ۹- جلسه توجیهی و آموزشی ویژه رابطین ادارات
- ۱۰- آموزش پرسنل پاکبان شهرداری
- ۱۱- نظارت و بازدید از راه اندازی صنوف کم خطر و اجرای طرح فاصله گذاری اجتماعی



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

آموزش ها در شهرستان سامان

ردیف	گروههای هدف	تعداد	نفر - ساعت
۱	رابطین ادارات	۶۱	۱۲۲
۲	عموم مردم	۷۶۳۴	۷۶۳۴
۳	سفیران سلامت	۵۳۶۵	۵۳۶۵
۴	بهورزان، مراقبین سلامت، ماما، پزشک	۱۴۷	۴۴۱
۵	کارگران کارگاهها	۲۲۷	۲۲۷
۶	شورها	۸۳	۱۶۶
۷	اصحاب رسانه	۳۳	۳۳
۸	کارگروه سلامت و امنیت غذایی	۱۲۷	۲۵۴
۹	گروههای داوطلبانه و NGOها	۴۰	۸۰
۱۰	بیماران و اطرافیان	۳۴۴	۶۸۸
۱۱	نیروهای انتظامی	۵۶	۵۶
۱۲	پرسنل ادارات	۴۲	۸۴
۱۳	کسبه	۷۳۰	۷۳۰
۱۴	اعضای کانون سلامت	۳۰۵	۳۰۵
۱۵	رابطین سلامت	۱۹۲	۳۸۴
۱۶	جمع	۱۵۳۸۶	۱۶۵۶۹



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

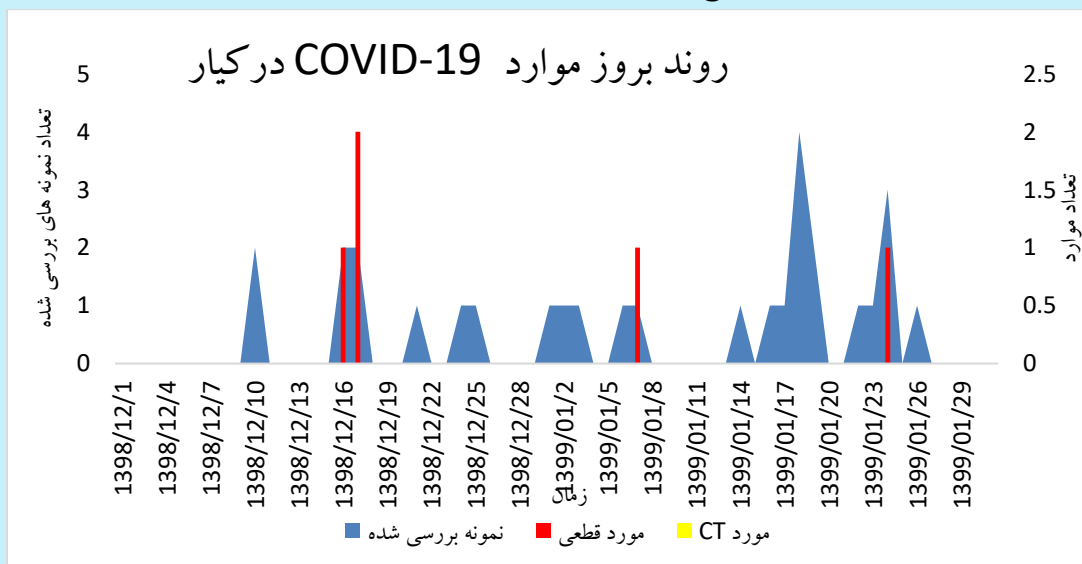
شهرستان کیار

گزارش اولین موارد شناسایی شده

اولین مورد بیمار در سطح شهرستان کیار مربوط به آقای ۷۶ ساله و از کار افتاده در تاریخ ۱۶ اسفندماه بوده که با علائم تب، سرفه، تنگی نفس در بیمارستان هاجر شهرستان شهرکرد بستری شد. بیمار در شهر گهرو سکونت داشته و همان روز بستری و پذیرش در بیمارستان ۹۸/۱۲/۱۶ از وی نمونه PCR تهیه می گردد. بیمار در طی یک ماه اخیر سابقه مسافرت به جایی را ذکر ننموده بود ولی سابقه تماس با مسافران خارج از استان (اصفهان) را داشته است. بیمار در تاریخ ۲۴ اسفند ماه در بخش ICU فوت کرد. در پیگیری موارد تماس و اطرافیان طی دو هفته پس از فوت بیمار مورد احتمالی مشاهده نشد.

از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱۰ تا تاریخ تهیه این گزارش (۱۳۹۹/۱/۳۰) تعداد ۲۹ نمونه آزمایشگاهی تهیه گردیده است. که از نمونه های ارسالی به آزمایشگاههای تهران و شهرکرد تعداد ۵ مورد بیماری قطعی آزمایشگاهی، ۲۴ مورد محتمل براساس تعریف نظام مراقبت کشوری همه گیری در محدوده شبکه بهداشت و درمان شهرستان کیار شناسایی، ثبت و تحت مراقبت قرار گرفته اند. از ۵ مورد مثبت بیماری تا کنون ۲ نفر بهبود یافته؛ یک نفر تحت درمان و ۲ نفر نیز متأسفانه فوت نمودند. در بررسی سوابق تماس به منظور تعیین منبع عفونت و موارد Index و ثانویه بیماری این نتایج حاصل شده است:

- ۱- موارد با سابقه تماس با مسافران ورودی به شهرستان: ۳ نفر
- ۲- موارد با سابقه مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستان: ۲ نفر
- ۳- در بررسی موارد تماس بیماران هیچ مورد مثبتی تاکنون در شهرستان مشاهده نشده است.



تا زمان تاریخ تهیه گزارش ۱۳۹۹/۱/۲۰ تعداد ۱۴۶۳ وسایل PPE شامل ۷۸۹۶ ماسک، ۳۴۵۴ جفت دستکش (لاتکس) و ۵۵ بسته دستکش یکبار مصرف به همراه ۸ عدد عینک و ۵۰ عدد گان در بین کادر بهداشتی درمانی به همراه محلولهای ضد عفونی کننده دست و سطوح به صورت بسته بندی شده توزیع و میزان پوشش آن ۱۰۰ درصد می باشد. همچنین تعداد موارد مشکوک در بین کادر بهداشتی درمانی تا این لحظه صفر بوده است.



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان شهرکرد

الف - آمار آموزش گروه‌های مجری برنامه

ردیف	عنوان گروه هدف آموزش	حجم آموزش حضوری		تعداد نفرات آموزش دیده به صورت تلفنی	ملاحظات
		تعداد جلسات	تعداد نفرات		
۱	پزشک و دندانپزشک	۱	۶۲	۵۲	
۲	ماما، پرستار و بهیار	۱۰	۱۰۲	۱۸	
۳	مراقبین بهداشتی	۱	۱۴۰	۳۲۰	
۴	بهورز	۱	۴۶	۹۵	
۵	سایر همکاران (اداری)	۲۴ (جلسات داخلی)	۶۶۸	-	

ب - آمار آموزش‌های گروهی مخاطبان عمومی

ردیف	عنوان گروه هدف آموزش	حجم آموزش حضوری		تعداد نفرات آموزش دیده به صورت تلفنی	ملاحظات
		تعداد جلسات	تعداد نفرات		
۱	کارگروه سلامت و امنیت غذایی	۲	۷۸		
۲	رابطان سلامت ادارات و سایر کارمندان	۹۲	۲۷۴۵		
۳	معلمان و دانش‌آموزان	۳۷	۲۱۳۸	۲۲۰ پیگیری	
۴	دانشجویان	۱	۱۲۰		
۵	طلاب علوم دینی	۲	۴۰		
۶	ائمه جمعه و جماعات	-	-	-	
۷	کارگران (کارگاهها و کارخانجات)	۱۳۰	۲۲۴۰	۲۱۵	
۸	شوراهای اسلامی و دهیاران	۴	۹۰		
۹	نیروهای نظامی و انتظامی (مشمولان وظیفه)	۴	۷۱۲		
۱۰	کسبه	۱۴۸۶۵	۱۴۸۶۵ فردی	-	
۱۱	سفیران سلامت خانوار و محله	۸۰	۱۶۰۰	۱۵۹۲۴	
۱۲	اعضای سمن‌ها (NGO)	۲	۱۲	-	
۱۳	اعضای کانون‌های سلامت محله	۷	۸۴	۳۰	
۱۴	اصحاب رسانه	۴	۴۸۹		
۱۵	عموم مردم	۳۰	۲۶۲ گروهی و ۱۹۸۸ فردی	۸۵۱۰۵	
۱۶	اطرافیان بیمار/افراد مشکوک بیماری		۸۹ (فردی)	۲۸۷	



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان شهرکرد

- تجهیز و راه اندازی ۳ کانکس و ۲ تخته چادر در محل های چهار راه استانداری روبروی سیتی سنتر ، امامزادگان حلیمه و حکیمه خاتون و چادر ها در محل های ترمینال آزادی و درب ورودی مرکز بهداشت شهرستان شهرکرد
- تهیه فرم ثبت موارد غربالگری شده و تب سنجی شده
- توزیع مهر و جانماز اختصاصی به نمازگزاران مرکز بهداشت شهرستان شهرکرد
- ۵۴ مورد گزارشهای مردمی از افراد وارده از استان های قم و تهران که با مراکز جامع سلامت هماهنگی شد.
- جواب دهی به تلفن های مردم به صورت ۲۴ ساعته از طریق تلفن ۰۹۱۳۵۸۹۴۳۵
- گزارش گیری موارد مشکوک و مثبت و فوتی در اثر کرونا و نیز تعداد نمونه گیری شده کرونا از بیمارستان ها و ثبت تمام آنها در پورتال
- برنامه ریزی و پیگیری فعال افراد دارای عامل خطر و غربالگری از نظر بیماری covid 19
- تهیه و توزیع تعداد ۵۳ بسته حفاظتی ، بهداشتی و تحویل به بیماران تحت پوشش مرکز مشاوره بیماری های رفتاری شهرستان .
- تهیه و توزیع تعداد ۱۴ بسته حفاظتی ، بهداشتی و تحویل به بیماران تحت مرکز درمان بیماری های ریوی شهرستان

ردیف	نوع خدمت	تعداد
1	تعداد کل مراجعین جهت دریافت مجوز ورود به شهرستان	3600 نفر
2	تعداد خودرو های بررسی شده در بدو ورود به شهرستان	3000 دستگاه
3	تعداد افراد بررسی شده طبق سامانه یکپارچه بهداشت	3620 نفر
4	تعداد مجوز صادر شده جهت ورود به شهرستان	2004 نفر
5	تعداد افراد فاقد مجوز و برگشت داده شده از بدو ورودی شهرستان	1596 نفر
6	تعداد افراد غربالگری شده از نظر تب سنجی	7000 نفر



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان شهرکرد

تعداد	گروه هدف	تعداد افرادی غربالگری شده	تعداد افراد مراکز COVID-19 تعداد افراد ارجاع به	تعداد تیم اعزامی
۱	کارکنان صنایع	۱۷۰	۰	۴
۲	مسافرین کویت	۱۵۱	۵	۴
۳	سایر مسافرین قاره اسیا	۰	۰	۰
۴	مسافرین قاره اروپا	۲	۰	۱
۵	مشمولین اعزام به خدمت	۳۷۵	۰	۲
۶	مسافرین پرواز داخلی و تیم پرواز	۹۰	۰	۳
۷	کارکنان ادارات	۱۹۸	۰	۳
۸	کارکنان بانکها	۵	۰	۱
۹	ورزشکاران	۱۵	۰	۱
۱۰	بیماران مبتلا به سل	۵	۰	۵
۱۱	افراد تحت درمان پروفیلاکسی سل	۹	۰	۱
۱۲	بیماران مبتلا به عفونت اچ ای وی	۵۳	۱	۳
۱۳	غربالگری ایستگاههای سطح شهر	۱۵۷۲۰	۰	۲۰
۱۴	غربالگری مبادی ورودی شهرستان	۷۰۰۰	۰	۳۰
۱۵	غربالگری ایستگاه خ کاشانی شرقی	۱۳۸۵	۰	۱۵

پیگیری موارد محتمل بستری در بیمارستان ها :

تعداد افراد محتمل پیگیری شده : ۵۵۸ نفر

تعداد افراد در تماس با موارد محتمل پیگیری شده : ۲۳۱۰ نفر

پیگیری بیماران و اطرافیان موارد تشخیص آزمایشگاهی COVID 19 بستری در بیمارستان ها :

تعداد افراد دارای تشخیص آزمایشگاهی مثبت : ۱۴۰ نفر

پیگیری روز تشخیص : ۵۶۰ مرتبه

پیگیری روز هفتم تشخیص : ۴۸۸ مرتبه

پیگیری روز چهاردهم پس از تشخیص : ۵۰۴ مرتبه

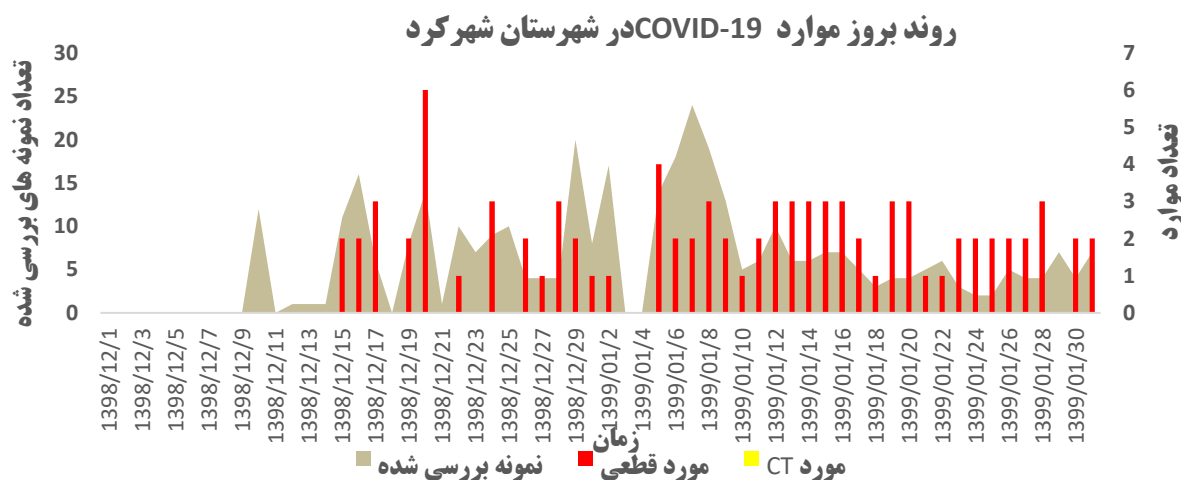
تعداد افراد مثبت شناسائی شده حاصل از نتایج این پیگیری : ۶ نفر



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان شهرکرد

تعداد جمعیت غربالگری شده	تعداد	درصد
مرحله اول (از ۲۰ اسفند ۹۸ تا ۸ فروردین ۹۹)	277599	92
مرحله دوم (گروههای پرخطر) از ۹ فروردین ۹۹ تا ۲۳ فروردین ۹۹	32561	96



گزارش فعالیت ها در شهرستان بن

۱. تعداد جلسات برگزار شده (نفر-ساعت):
 - آموزش عموم مردم: ۲۵۰۰۰ نفر-ساعت
 - جلسات برگزار شده در مدارس جهت نوجوانان و معلمان: ۱۲۹۹ نفر دانش آموز + ۷۷ نفر معلم
 - ارسال پیام های آموزشی جهت جوانان نوجوانان در کانال های مجازی: تعداد بیش از ۲۰۰ پیام با بیش از ۱۰۰۰۰۰۰ بازدید
 - آموزش در مورد بیماری کووید ۱۹ به ادارات و مراکز آموزشی: ادارات محیط زیست، بهزینی و حوزه علمیه: ۱۸ نفر
 - آموزش چهره به چهره به مردم و صنوف: ۸۰ نفر
 - ارسال نامه ها و دستورالعمل های آموزشی: ۳۰ مکاتبه
 - آموزش سالمندان در واحدهای بهداشتی بصورت چهره به چهره: ۲۵۰۰ نفر
 - برگزاری جلسه آموزشی جهت ماماها در خصوص مادران باردار و کرونا: ۱ جلسه
 - جلسه آموزشی دندانپزشکان و دستیاران دندانپزشک: ۱۲ نفر-ساعت
 - ۱۸۰۰۰ نفر-ساعت آموزش عموم مردم در خصوص علائم اختلالات روانپزشکی ناشی از ویروس کرونا غربالگری
 - برگزاری ۹۰ ساعت نفر جلسه آموزشی برای بهروزان، مراقبین سلامت در خصوص کرونا
 - ۴۸ جلسه برگزار شده در ادارات شهرستان و به مدت ۹۶ ساعت با حضور ۵۲۰ نفر
 - ۲۴۱۱۱ نفر آموزش تلفنی در خصوص بیماری کووید ۱۹



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

۲. فعالیت کمی و کیفی انجام گرفته و شاخص برای مقابله با اپیدمی در شهرستان بن

- ساخت و راه اندازی سامانه و نرم افزار کرونا در ابتدای ورود بیماری کووید ۱۹ (قبل از وزارت بهداشت) که به بهره برداری رسید.
- تحویل پوستر پیشگیری از کرونا به تمام مراکز و خانه‌ها و ادارات سطح شهر به تعداد ۲۵۰ عدد
- تهیه و توزیع ۲۰۰ مترمربع بنر (۸ سری) در خصوص کرونا ویروس و ارسال به مراکز و خانه‌های بهداشت و شهرداری شهر بن و وردنجان
- عضو تیم واکنش سریع و حضور در موارد ابلاغی و ارائه آموزش‌های لازم به خانوارها
- شرکت در تیم گندزدایی شهرستان و حضور در این فعالیت‌ها
- تهیه فلش آموزشی برای مانیتورهای مراکز جهت پخش کلیپ‌های آموزشی و تهیه کلیپ‌های آموزشی در این مورد و ارسال به مراکز
- شرکت و فعالیت در ایستگاه‌های غربالگری سطح شهرستان
- گندزدایی تعداد کل مدارس شهرستان (۵۳ مدرسه)
- آموزش نحوه گندزدایی به کلیه سرایداران و مدیران مدارس شهرستان
- تکمیل چک لیست کلیه واحدهای بهداشتی توسط کارشناسان واحد سلامت خانواده
- نظارت روزانه کارشناس برنامه سالمندان بر انجام پیگیری‌های روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی در سامانه سبب خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های بهداشت و انجام صد درصدی غربالگری سالمندان و میانسالان
- استخراج اسامی سالمندان پرخطر هر واحد بهداشتی و ارائه آموزش
- نظارت بر غربالگری‌های کووید ۱۹ مادران باردار
- نظارت بر انجام غربالگری اولین و غربالگری مجدد گروه‌های پرخطر
- انتخاب مرکز شماره ۲ بن جهت انجام خدمات اورژانسی دندانپزشکی و شیفت بندی دندانپزشکان جهت ارائه خدمات اورژانسی در مرکز مذکور
- تعداد ۱۷۳۵ نفر از نظر علائم کرونا و علائم اختلالات روانپزشکی ناشی از ویروس کرونا غربالگری و پیگیری تلفنی گروه‌های آسیب پذیر بیماران اعصاب و روان که سابقه اختلالات شدید روان و اضطراب و استرس داشتند انجام شد.
- نظارت و رصد روزانه ثبت و ارائه خدمات مربوط به کوئید ۱۹ ثبت شده در سامانه سبب و ارسال بازخورد به صورت تلفنی، مکتوب یا در گروه ایجاد شده در فضای مجازی برای اطلاع رسانی موارد مربوط به کوئید ۱۹
- انجام ۴۰۸ خدمت تشخیص و درمان کوئید ۱۹ توسط پزشک برای ۳۸۱ نفر از جمعیت تحت پوشش
- انجام ۱۰۰۸ خدمت مراقبت و پیگیری بیماران سرپایی برای ۵۲۲ نفر از جمعیت تحت پوشش



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان بن

- انجام ۳۸۱۸۷ خدمت غربالگری کوئید ۱۹ برای ۲۷۸۹۴ نفر از جمعیت تحت پوشش
- انجام ۱۰۴۱۱ خدمت غربالگری خانوار برای ۹۲۷۹ خانوار تحت پوشش
- بازدید از صنوف حساس (نانوایی ها، آرایشگاهها، فروشگاهها و...) به تعداد ۱۵۹۶ بازدید
- توزیع مواد گند زدا به مقدار ۲۰۰۰۰ لیتر بین ادارات و عموم مردم
- توزیع پوستر و تراکت به تعداد ۳۵۰۰ عدد
- جمع آوری کلیه دست فروشان و دوره گردان مواد غذایی
- گندزدایی وسائط نقلیه زائران اماکن متبرکه ۵ مورد
- ثبت مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی و ... در سامانه سلامت جهت اخذ کد رهگیری و پروتکل های بهداشتی و اجرایی شده پروتکل ها و دستورالعمل های مربوط به هر واحد و صنف
- ۲۴۱۱۱ نفر غربالگری کووید ۱۹ بصورت تلفنی
- کنترل مبادی ورودی شهرستان از ورودی استان اصفهان و انجام تب سنجی ۵۰۲۳ نفر
- بررسی، معاینه کلیه زائرین بازگشتی از شهر قم و مشهد مقدس
- تامین مایحتاج اولیه بیمه مثبت کرونا به منظور حفظ شرایط قرنطینه خانگی
- لغو کلیه مراسمات مذهبی، ترحیم، عقد و عروسی در سطح شهرستان بن
- هماهنگی با سازمان تبلیغات اسلامی استان به منظور ارائه اسامی روحانیون شهرستان بن که در شهر قم سکونت/تردد داشته اند.
- مکاتبه با بیمارستان هاجرو درخواست اسامی خدمتگزاران شاغل در بخش خدماتی که ساکن شهر بن میباشند
- غربالگری صد درصدی گروههای پرخطر تغذیه ای (کودکان مبتلا به سوءتغذیه-افراد چاق و دارای نمایه توده بدنی بالای ۴۰

۳. عناوین تصمیم های مهم و عملیاتی اخذ شده:

- تهیه و تدارک گروه واتساپ و عضویت تمامی پرسنل شبکه جهت به اشتراک گذاشتن برنامه های آموزشی و ارسال مستندات
- لغو کلیه کارگاه ها و کلاس های آموزشی که باعث تجمع می گردید.
- تدوین برنامه عملیاتی با الویت مداخله ای پیشگیری از کرونا در سالمندی، بارداری و کودکان
- برپایی ایستگاه سیار آموزش و اطلاع رسانی کرونا و ویروس در شهرستان و استفاده از کارشناسان شبکه در ایستگاه و اندازه گیری درجه حرارت
- لغو کلاسهای آمادگی برای زایمان و مشاوره ازدواج
- استفاده از مراقبین سلامت دهان و دندان در غربالگری و مراقبت مردم جهت بیماری کوئید ۱۹
- ارسال دستورالعملهای مربوط به مدیریت استرس و اضطراب ناشی از ویروس کرونا به ادارات
- آموزش مدیریت استرس و رعایت نکات بهداشتی به رانندگان حمل و نقل عمومی و پرسنل ادارات



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان بن

- نصب راهنمای مدیریت استرس و اضطراب ناشی از کرونا و نحوه برخورد با بیماران و خانواده هایشان در برد شبکه و مراکز
- پخش کلیپ آموزشی مدیریت اضطراب در شرایط بحران کرونا از طریق تلویزیون مراکز خدمات جامع سلامت
- تهیه چک لیست و کنترل و ثبت روزانه علائم خطر (تب، spo_2 ، لرز، سرفه خشک، کلودرد، تهوع و استفراغ، تنگی نفس) در پرسنل شبکه، مراکز و خانه های بهداشت
- معرفی یک مرکز ۲۴ ساعته و یک مرکز ۱۶ ساعته جهت تشخیص و درمان موارد کوئید ۱۹، تعریف نقش های مورد نیاز در سامانه سیب و آموزش پرسنل، متناسب با نقش های جدید
- جلوگیری از برگزاری بازارهای محلی و نمایشگاه بهاره و ...
- تعطیلی کل مراسم جشن ها و ترحیم و... در اماکن عمومی و منازل
- استقرار نیروی کارشناس بهداشت محیط در پایگاههای سیار اطلاع رسانی بیماری کوئید ۱۹
- کنترل مبادی ورودی شهرستان و گندزدایی معابر عمومی

۴. فعالیت های انجام گرفته در زمینه همکاری های درون بخشی و بین بخشی:

- توزیع ۴۰۰ پمفلت، ۲۰۰ پوستر، ۴۰ متر بنر بین ادارات و شهرداریها و دهیارها
- برگزاری جلسات برون بخشی برای ۲۶ اداره و نهاد دولتی و غیر دولتی و ادمین های کانالهای مجازی
- برگزاری تعداد ۵ جلسه جهت ارائه راهکار جهت پیشگیری آموزش به اقشار مردم
- برگزاری کمیته هماهنگی جهت با پرسنل گاز کربنیک و محیط زیست و بهزیستی و بنیاد شهید در خصوص پیشگیری
- برگزاری جلسات و انجام هماهنگی در کنترل بیماری
- تشکیل گروههای نظارتی و انجام گشت مشترک
- استفاده از گروههای بسیجی در گندزدایی محیط و آموزش عموم مردم
- آموزش پرسنل کلیه ادارات توسط کارشناسان شبکه
- ثبت ادارات در سامانه سلامت و اخذ کد رهگیری
- تشکیل ۵ کمیته شهرستانی پیشگیری، مراقبت و کنترل کرونا و ویروس
- تشکیل کمیته های هشت گانه درون بخشی، تدوین برنامه عملیاتی کرونا و ویروس شهرستان
- تدوین برنامه زمانبندی نظارت کارشناسان بر مراکز
- بازدید از اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و ارائه آموزشات لازم
- همکاری کارشناسان تغذیه با سامانه ۴۰۳۰ برای مشاوره تغذیه
- هماهنگی با مسئول مشارکتهای مردمی (جلب خیرین) به منظور پوشش قراردادن کودکان دچار سوء تغذیه



گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

شهرستان بن

۵. گزارش وضعیت بیماران و مراقبت ها با استفاده از سامانه سیب و پورتال بیمارها:

- تعداد ۹۵۸ مراقبت و تعداد ۱۱۰۰ تماس تلفنی جهت جمعیت تحت پوشش و بیماران صرعی، اضطرابی و افسردگی در راستای مقابله با اضطراب و استرس کرونا
- تشکیل تیم واکنش سریع شهرستان و حضور در منازل بیماران مبتلا به کرونا
- پیگیری حضوری و تلفنی بیمار و اطرافیان بیمار طی مدت ۱۴ روز پس از شناسایی بیمار
- ثبت اطلاعات بیماران در سامانه سیب و پیگیری روند بیماران به مدت ۱۴ روز
- انجام مشاوره و پیگیری تلفنی افراد بستری در منزل، افراد ترخیص شده در رابطه با تغذیه در دوران نقاهت و زمان بیماری
- تحویل داروی بیماران سرپایی، نمونه گیری سرپایی از ۲۱ مورد مشکوک به کرونا و ویروس
- تامین و توزیع دارو در مراکز ۱۶ ساعته و ۲۴ ساعته برای ۱۰ نفر از بیماران سرپایی نیازمند به کلروکین
- ثبت اطلاعات شبه آنفلوآنزا در سامانه مربوطه و پیگیری فرد و اطرافیان تا حصول نتیجه
- تامین ماسک و مواد ضد عفونی کننده برای خانواده فرد مبتلا به کرونا و ویروس
- موارد بستری شده در بیمارستان منتخب: ۲۳ نفر - موارد ترخیص شده: ۲۳ نفر
- موارد مثبت ثبت شده در پورتال: ۸ نفر - موارد منفی بستری: ۱۵ نفر
- موارد مثبت سرپایی: ۸ نفر - موارد منفی سرپایی: ۱۳ نفر

در پی وقوع همه گیری بیماری کرونا ۲۰۱۹، کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد بر اساس چارچوب ابلاغی وزارت متبوع، با مشارکت واحدهای مختلف دانشگاه از جمله دانشکده بهداشت؛ معاونت های درمان، بهداشت، و تحقیقات و فن آوری دانشگاه؛ و حضور متخصص عفونی دانشگاه تشکیل گردید. این کمیته ضمن رصد آنچه در بیمارستان ها و شبکه های بهداشتی تحت پوشش دانشگاه در رابطه با اپیدمی کووید-۱۹ می گذرد، به انتشار سلسله گزارشات و تحلیل های اختصاصی و عمومی برای کمک به تصمیم گیری مدیران دانشگاه می پردازد.





گزارش بررسی اپیدمی COVID-19 استان چهارمحال و بختیاری

اعضای کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت در دانشگاه	سمت در کمیته
۱	دکتر ناصر خسروی	متخصص بیماری های عفونی، پزشک کنترل عفونت و فوکل پوینت	عضو کمیته
۲	دکتر علی احمدی	اپیدمیولوژیست، دانشیار عضو هیات علمی / رئیس مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت	رئیس کمیته
۳	دکتر عبدالله محمدیان	اپیدمیولوژیست، استادیار عضو هیات علمی گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	دبیر کمیته
۴	مهندس احمد رئیسی	مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها معاونت بهداشتی	عضو کمیته
۵	مهندس عباس بحرینی	کارشناس ارزیابی موسسات و کارشناس مسئول ایمنی بیمار معاونت درمان	عضو کمیته

با همکاری:

معاونت بهداشتی دانشگاه: آقای مهندس سید راشد جزایری و همکاران عضو کمیته اپیدمیولوژی در شهرستان ها (سیداکبر حسینی - دانشجوی کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی در شهرستان های اردل و کیار، حمید غیبی پور - کارشناس ارشد اپیدمیولوژی در شهرستان های فارس و کوهرنگ، علی حبیبی - کارشناس ارشد اپیدمیولوژی در شهرستان بن، احمدرضا امیری - دانشجوی ارشد کارشناسی اپیدمیولوژی در شهرستان لردگان، صالح جعفریان - کارشناس ارشد اپیدمیولوژی در شهرستان سامان، روح الله اشکیل - کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی در شهرستان بروجن، مریم زاهدی - کارشناس ارشد اپیدمیولوژی در شهرستان شهرکرد و روسا و معاونین شبکه های بهداشت و درمان و کارشناسان مبارزه با بیماریهای شهرستان های نه گانه، مهندس احمدرضا پیشکار، زهرا پرمر، هوشنگ ناصری.

معاونت درمان دانشگاه: آقای دکتر فریدون رحمانی و همکاران (دکتر کورش حیدری، دکتر غلامرضا مبینی، دکتر آهورا نوذری، دکتر عباس میرزایی، مهسا عبداللهی، رقیه عظیمی، ناهید محمدیان، زینب فاضلی، فاطمه شیخی، مرضیه برات پور، علی غریبی و مروارید پیرایش) و سایر همکاران مشارکت کننده در بیمارستان های شهرستان های شهرکرد (بیمارستان هاجر و مدیریت درمان تامین اجتماعی استان)، بیمارستان های بروجن، لردگان، فارس.

معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه: دکتر علی ضامن صالحی فرد

معاونت آموزشی دانشگاه: دکتر اکبر سلیمانی بابادی

دانشکده بهداشت: دکتر سلیمان خیری

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه: دکتر مهربان صادقی

دانشکده پزشکی: دکتر سعید عالی

معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه: دکتر شهرام طهماسبیان

دانشکده پرستاری مامایی: دکتر رضا مسعودی

معاونت غذا و دارو: دکتر رضا محمدی

بسیج جامعه پزشکی شهرستان ها و استان: سرکار خانم دکتر مهین غفاری

و با تشکر از: همکاران در معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه، روسای دانشکده های تابعه معاونت آموزش دانشگاه و دکتر محسن آقایی، سازمان اورژانس استان و آقای ابراهیمی، معاونت غذا و دارو دانشگاه، معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه، معاونت سابق فرهنگی دانشجویی دانشگاه (آقای دکتر فدایی)، مدیریت حراست دانشگاه، مدیریت ارزیابی و عملکرد دانشگاه، بسیج جامعه پزشکی استان، مدیر روابط عمومی و اطلاع رسانی دانشگاه، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، رئیس دفتر ریاست دانشگاه، کارگروه های ستاد مبارزه با کرونا و اعضا در استان چهارمحال و بختیاری و همکاران پژوهشگر در مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه (دکتر یاسین فدایی، رضا گوجانی، فاطمه زینب کیانی) و سایر همکاران مشارکت کننده.